



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional Docente
Madre Niño San Bartolomé

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para
mujeres y hombres"

"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"

Lima, 15 de noviembre del 2019

OFICIO N° 2817-DG- 2019-HONADOMANI-SB

C.P.C. Cedia Victoria Akemi Kuroiwa Pérez
Directora General
Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización
Ministerio de Salud (MINSA)
Av. Salaverry N° 801 Jesús María
Telf. N° 3315-6600

19-135532-001

MINISTERIO DE SALUD	
SECRETARIA GENERAL	
OFICINA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ATENCIÓN AL CIUDADANO	
15 NOV. 2019	
RECIBIDO	
Exp. N°:	
FIRMA:	HORA: 4:37

Presente.-

Asunto : Remisión del Informe de Evaluación del III – Trimestre del POI 2019, del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"

De nuestra mayor consideración:

Tengo el grado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez remitir adjunto al presente el Informe de Evaluación del III – Trimestre del POI 2019, del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", para su conocimientos y fines pertinentes.

Hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Sin otro particular, nos despedimos de usted.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

M.C. CARLOS E. SANTILLAN RAMIREZ
Director General (e)
CMP 19186 RNE 27489

CSR/SGC/RE
CC: Archivo

Informe de Evaluación e Implementación del POI 2019

Tercer trimestre

Unidad Ejecutora

000149 - HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO -
SAN BARTOLOME

Fecha: 30/10/2019

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

Carlos E. Santillan Ramirez
M.G. CARLOS E. SANTILLAN RAMIREZ
Director General (a)
CMP 19186 RNE. 27489

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico
Silvia Saravia Cahuana
Med. SILVIA SARAVIA CAHUANA
CMP N° 25870
Directora Ejecutiva



RESUMEN EJECUTIVO DEL DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOMÉ"

El Hospital San Bartolomé, fue creado el 06 de enero de 1646, durante el gobierno del Marqués De Mancera Don Pedro de Toledo y Leiva. Desde entonces ha desarrollado una larga trayectoria siempre dirigida a la atención de los sectores más pobres y excluidos de nuestro país. En 1,961 con la denominación de Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" (HONADOMANI San Bartolomé), se direccionó el accionar del Hospital a la atención especializada de problemas de salud de la mujer y del recién nacido.

Actualmente se reconoce al HONADOMANI San Bartolomé como un establecimiento de salud de categoría III-1 (en proceso de categorizar al nivel III-E, por ser altamente especializado) del tercer nivel de atención, cuyo objetivo principal es la atención de los problemas y las necesidades de salud, con énfasis en la recuperación y rehabilitación que demanda el binomio madre- niño y adolescente del ámbito nacional.

El Plan Operativo Institucional del HONADOMANI San Bartolomé es una herramienta de gestión operativa de la entidad, el cual está alineado al Planeamiento Estratégico Multisectorial e Institucional realizado a nivel del Ministerio de Salud, así como a las Normas Técnicas, Políticas y Planes sectoriales que regulan las prestaciones de salud que se realizan en la institución.

El Informe de Evaluación de 3er Trimestre de del Plan Operativo Institucional 2019 contiene el análisis de los factores que incidieron en el cumplimiento de las actividades y metas programadas hasta el mes de setiembre del 2019, con el reporte del seguimiento permanente que se realiza en el hospital, para cada una de los órganos y unidades orgánicas, en el marco de un enfoque de gestión por Resultados, y que han sido recogidos en el aplicativo informático CEPLAN V.01. Esta Evaluación permite adoptar medidas correctivas que mejoren la gestión y los resultados en la gestión hospitalaria.

El nivel del logro o grado de cumplimiento alcanzado en el período enero- setiembre del 2019 es de 78.86%, considerando todos los resultados esperados y acciones estratégicas.

Los resultados obtenidos en el presente informe de seguimiento del 3er trimestre muestran que algunas actividades operativas vinculadas especialmente a los Programas Presupuestales (PPR) han alcanzado un nivel deficiente, lo cual se debería principalmente a los cambios acontecidos en el acceso de pacientes asegurados por el SIS a los hospitales de nivel III como el nuestro y a la implementación en curso de las redes integradas de salud.

Se identificado las medidas adoptadas para el cumplimiento de las metas y las acciones de mejora realizadas por el hospital



**MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME"
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO**

**INFORME DE EVALUACION E IMPLEMENTACION DEL PLAN OPERATIVO
INSTITUCIONAL 2019 DEL HONADOMANI SAN BARTOLOME**

DR. CARLOS EDUARDO SANTILLAN RAMIREZ
DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

DR. CARLOS EDUARDO SANTILLAN RAMIREZ
DIRECTOR ADJUNTO
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

DRA. SILVIA SARAVIA CAHUANA
DIRECTORA EJECUTIVA
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

EQUIPO TECNICO RESPONSABLE:

Lic. ROSARIO RAMOS LARICO
Jefe del Equipo de Planeamiento y Organización
Tap. OLGA CANCHARI CCOLLOCUNTO
Equipo de Planeamiento y Organización de la OEPE
Eco. JUAN CUYA VALDERRAMA
Jefe del Equipo de Presupuesto
CPC. EDA CHAVEZ ESPIRITU
Jefa del Equipo de Proyectos de Inversión.

I. PRESENTACIÓN

La Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Hospital Nacional Docente "Madre Niño" San Bartolomé, en cumplimiento a lo dispuesto en la Guía de Planeamiento Institucional, modificada con Resolución de CEPLAN N° 053- 2018- CEPLAN/PCD, del 31 de octubre del 2018, así como la "Directiva Administrativa para la elaboración, aprobación, seguimiento, evaluación y modificación del Plan Operativo Institucional del pliego 011: MINSA", aprobada con RM 343- 2019/MINSA, del 12 de abril del 2019, ha realizado el seguimiento de su Plan Operativo Institucional 2019 y ha preparado el presente informe de Seguimiento del 3er Trimestre. El documento ha sido elaborado con participación de los Jefes de Departamento, Servicios, Oficinas y de Unidades, bajo la conducción de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, Unidad de Planeamiento y Organización, como responsable de su elaboración.

El grado de avance que se presenta es el reflejo de las actividades ejecutadas durante el 3er trimestre del año 2019, las cuales han sido consolidadas mediante el Aplicativo Informático CEPLAN V.01, núcleo de los distintos centros de costos.



En este documento se reflejan los resultados alcanzados durante este período y se identifican los problemas presentados que dificultaron el cumplimiento de las metas, asimismo se determinan las sugerencias para superar los inconvenientes o deficiencias observadas durante el periodo analizado.

En cumplimiento de nuestras funciones y de las disposiciones establecidas en las normas vigentes, ponemos a consideración del Pliego 011: MINSA, el documento **"INFORME DE SEGUIMIENTO DEL 3ER TRIMESTRE DEL PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL 2019 - HONADOMANI SAN BARTOLOME"**.

Dra. Silvia Saravia Cahuana
Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

Tabla N° 1: N° de AO/inversiones y monto total (S/.) del POI aprobado, consistente con el PIA y Modificado

	1. POI aprobado	2. POI consistente con el PIA 1/	3. POI modificado 2/
Monto total de las metas financieras (S/.)	85,887,811	85,887,811	118,141,314
N° Inversiones	0	0	3
N° AO	259	259	259
N° AO e inversiones (a+b+c)	259	259	262
- Con meta Física anual NO Modificada (a)			40
- Con meta Física anual Modificada (b) 3/			214
- Incorporadas (c) 4/			8
- Anuladas (d) 5/			13

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ POI Al 01 de enero de 2019.

2/ Se consideran AO e inversiones que, al cierre del trimestre, cuentan con meta física anual mayor a cero.

3/ AO e inversiones cuya meta física, al cierre del trimestre, varía respecto a la del POI Aprobado.

4/ AO e inversiones registradas en el año de ejecución y que, al cierre del trimestre, cuentan con meta física anual mayor a cero.

5/ AO e inversiones cuya meta física anual se mantiene en cero o se reprogramó a cero, al cierre del trimestre.

2.1 MODIFICACIONES:

De acuerdo a la Resolución Directoral N° 165-2019-DG-HONDOMANI-SB, se aprueba la Modificación del Plan Operativo Institucional de los Órganos y Unidades Ejecutoras del Pliego 011: MINSA, aprobada por Resolución Ministerial N° 343-2019-MINSA, de fecha 12 de abril de 2019, establece que la modificación del POI anual en Ejecución, se realiza por:

- Cambios en la programación de Metas Físicas de la Actividades Operativas e Inversiones, que estén relacionados al mejoramiento continuo de los procesos y/o su priorización.
- Incorporación de nuevas Actividades Operativas e Inversiones por cambios en el entorno.

En esta etapa de Seguimiento al tercer trimestre no se ha realizado ninguna Modificación de Metas Físicas ya que el Aplicativo Ceplan no permite Modificar o Incorporar nuevas Actividades Operativas, ya que nos encontramos en fase de Informe de Evaluación e Implementación del POI III-TRIMESTRE.

Tabla N°2 Avance anual de Actividades Operativas e inversiones por Objetivo y Acción Estratégica Institucional - PO
Modificado

Prioridad OEI	Objetivo Estratégico Institucional	Prioridad AEI	Acción Estratégica Institucional	N° de AO/Inversiones	Sin ejecución	Avance anual de AO e inversiones 1/					Mayor de 100%
						<25%	25 - 50%	50 - 75%	75 - <100%	100%	
1	OEI.01 : PREVENIR; VIGILAR; CONTROLAR Y REDUCIR EL IMPACTO DE LAS ENFERMEDADES; DAÑOS Y CONDICIONES QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES NACIONALES	1	AEI.01.05 : PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES; MUJERES ADOLESCENTES Y GESTANTES; Y DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL.	8				69 %			
		2	AEI.01.01 : VACUNACIÓN COMPLETA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 15 MESES DE EDAD; Y EN NIÑAS ENTRE 9 Y 13 AÑOS; CON COBERTURAS ÓPTIMAS.	1				72 %			
		3	AEI.01.02 : PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; FORTALECIDOS; CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	30				84 %			
		4	AEI.01.06 : PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CON ÉNFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES.	145				81 %			
		5	AEI.01.07 : PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL; POR CURSO DE VIDA; DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL; CON ÉNFASIS EN EL ÁMBITO INTRAFAMILIAR Y COMUNITARIO; Y EN LA VIOLENCIA Y ADICCIONES.	6				74 %			

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

Prioridad OEI	Objetivo Estratégico Institucional	Prioridad AEI	Acción Estratégica Institucional	N° de AO/Inversiones	Sin ejecución	<25%	25 - 50%	50 - 75%	75 - <100%	100%	Ma de 100%
		6	AEI.01.08 : PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE RIESGOS Y DAÑOS RELACIONADOS AL TRABAJO QUE AFECTAN LA SALUD DE LAS PERSONAS; IMPLEMENTADOS CON EFICIENCIA.								
		7	AEI.01.09 : PREVENCIÓN; DETECCIÓN; ATENCIÓN Y VIGILANCIA INTEGRAL DE LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL MEDIO AMBIENTE QUE AFECTAN LA SALUD DE LA POBLACIÓN; IMPLEMENTADOS CON EFICIENCIA.								
		8	AEI.01.03 : VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA.	2					76 %		
		9	AEI.01.10 : IDENTIFICACIÓN; NOTIFICACIÓN Y CONTROL DE BROTES; EPIDEMIAS Y OTROS EVENTOS DE IMPORTANCIA DE SALUD PÚBLICA; OPORTUNOS.								
		10	AEI.01.04 : PROMOCIÓN DEL USO RACIONAL DE ANTIMICROBIANOS Y PSICOFÁRMACOS; FORTALECIDA.								
2	OEI.02 : GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN	1	AEI.02.03 : REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.	41					68 %		
		2	AEI.02.04 : ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.	9					75 %		

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

Avance anual de AO e inversiones 1/

Prioridad OEI	Objetivo Estratégico Institucional	Prioridad AEI	Acción Estratégica Institucional	N° de AO/Inversiones	Sin ejecución	<25%	25 - 50%	50 - 75%	75 - <100%	100%	Meta de 100%
	LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PRE	3	AEI.02.05 : REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA EFICIENTE Y OPORTUNA; ORGANIZADA EN UN SISTEMA NACIONAL.								
		4	AEI.02.09 : ACCIONES PREVENTIVAS Y PROMOCIONALES INCORPORADAS EN LA ATENCIÓN DE SALUD EN TODOS LOS NIVELES.								
		5	AEI.02.06 : SISTEMA DE SUMINISTRO PÚBLICO DE RECURSOS DE SALUD; EFICIENTE; OPORTUNO Y TRANSPARENTE.								
		6	AEI.02.07 : ATENCIÓN DE LA SALUD A COMUNIDADES INDÍGENAS Y NATIVAS; CON ENFOQUE DE PERTINENCIA CULTURAL IMPLEMENTADA GRADUALMENTE.								
		7	AEI.02.08 : PROVISIÓN SEGURA; OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; ASÍ COMO DE ÓRGANOS; TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES; MEDIANTE SISTEMAS EFICIENTES.	2					75 %		
		8	AEI.02.01 : PORTABILIDAD DEL DERECHO AL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD; EFECTIVA.								
		9	AEI.02.02 : MECANISMOS DE PAGO DE PRESTACIONES A LOS ASEGURADOS; EFICIENTES; OPORTUNOS Y TRANSPARENTES.								

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

Avance anual de AO e inversiones 1/

Prioridad OEI	Objetivo Estratégico Institucional	Prioridad AEI	Acción Estratégica Institucional	N° de AO/Inversiones	Sin ejecución	<25%	25 - 50%	50 - 75%	75 - <100%	100%	Mayor de 100%
3	OEI.03 : VELAR POR LA EFICACIA; SEGURIDAD Y CALIDAD DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS; DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS; Y LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS Y CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO.	1	AEI.03.01 : SISTEMA DE VIGILANCIA INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN DE DAÑOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS Y AL MEDIO AMBIENTE POR EL USO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS; DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS IMPLEMENTAD								
		2	AEI.03.02 : SISTEMA DE VIGILANCIA INTEGRAL DE LA INOCUIDAD DE ALIMENTOS Y LA CALIDAD DEL AGUA; IMPLEMENTADOS.								
4	OEI.04 : FORTALECER LA RECTORÍA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTIÓN INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO E ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA	1	AEI.04.01 : ARTICULACIÓN INTERGUBERNAMENTAL; INTERSECTORIAL Y CON LA SOCIEDAD CIVIL; FORTALECIDA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS POLÍTICAS NACIONALES; PLANES Y NORMAS TÉCNICAS DE SALUD Y PARA LA GESTIÓN DE CONTINGENCIA								
		2	AEI.04.03 : ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.	1				75 %			
		3	AEI.04.05 : SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.	2	0 %						
		4	AEI.04.06 : PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL DE INVERSIONES Y MANTENIMIENTO EN SALUD EFICIENTE.								

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

Avance anual de AO e inversiones 1/

Prioridad OEI	Objetivo Estratégico Institucional	Prioridad AEI	Acción Estratégica Institucional	N° de AO/Inversiones	Sin ejecución	<25%	25 - 50%	50 - 75%	75 - <100%	100%	May de 100%
		5	AEI.04.02 : GESTIÓN ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACIÓN; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.	2					75 %		
		6	AEI.04.04 : PARTICIPACIÓN ACTIVA DEL MINISTERIO DE SALUD EN LOS ORGANISMOS Y ESPACIOS INTERNACIONALES.								
5	OEI.05 : MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD CON ÉNFASIS EN COMPETENCIAS; Y LA DISPONIBILIDAD EQUITATIVA EN EL PAÍS	1	AEI.05.01 : PLAN DE DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD ACORDADO CON GOBIERNOS REGIONALES; IMPLEMENTADO.	2				75 %			
		2	AEI.05.03 : FORMACIÓN PROFESIONAL Y DESARROLLO DE CAPACIDADES PARA LA ATENCIÓN Y GESTIÓN EN SALUD; CON ÉNFASIS EN USO DE TIC Y ENTRENAMIENTO ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGÍA (PREEC); IMPLEMENTADO.								
		3	AEI.05.02 : ACUERDOS ENTRE INSTITUCIONES FORMADORAS E INSTITUCIONES PRESTADORAS; IMPLEMENTADOS.	1					75 %		
6	OEI.06 : MEJORAR LA TOMA DE DECISIONES; LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS; EL EMPODERAMIENTO Y LA SATISFACCIÓN DE LA POBLACIÓN A TRAVÉS DEL	1	AEI.06.02 : INFORMACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA DE USUARIOS EN EL SISTEMA DE SALUD; DISPONIBLE.								

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.



Prioridad OEI	Objetivo Estratégico Institucional	Prioridad AEI	Acción Estratégica Institucional	N° de AO/Inversiones	Sin ejecución	<25%	25 - 50%	50 - 75%	75 - <100%	100%	100%
	GOBIERNO DIGITAL EN SALUD	2	AEI.06.04 : PRESTACIÓN Y GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CON EL USO DE TELE-MEDICINA; TELE-GESTIÓN Y TELE-EDUCACIÓN; IMPLEMENTADOS EN LAS REDES INTEGRADAS DE SALUD.								
		3	AEI.06.03 : SISTEMAS DE INFORMACIÓN E INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA DEL SECTOR SALUD; FORTALECIDOS.								
		4	AEI.06.01 : MECANISMOS DE GENERACIÓN DE EVIDENCIAS PARA LA TOMA DE DECISIONES PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES; IMPLEMENTADOS.	1				75 %			
		5	AEI.06.05 : GOBIERNO ABIERTO; IMPLEMENTADO QUE FACILITA INFORMACIÓN AL PÚBLICO Y LA RENDICIÓN DE CUENTAS.								
7	OEI.07 : FORTALECER LAS CAPACIDADES Y LA GESTIÓN DE LA GENERACIÓN; EL ANÁLISIS; EL USO Y LA TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO EN SALUD.	1	AEI.07.01 : SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD Y EFICIENCIA DE PLANES; PROGRAMAS E INTERVENCIONES EN EL SECTOR SALUD; IMPLEMENTADO.	2	0 %						
		2	AEI.07.02 : REPOSITORIO ÚNICO NACIONAL DE INFORMACIÓN EN SALUD (REUNIS); FORTALECIDO.								
8	OEI.08 : FORTALECER LA GESTIÓN DEL RIESGO Y DEFENSA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	AEI.08.01 : SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y DEFENSA NACIONAL EN SALUD; IMPLEMENTADO.	2			38 %				

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

Avance anual de AO e inversiones 1/

Prioridad OEI	Objetivo Estratégico Institucional	Prioridad AEI	Acción Estratégica Institucional	N° de AO/Inversiones	Sin ejecución	<25%	25 - 50%	50 - 75%	75 - <100%	100%	May de 100%
		2	AEI.08.03 : SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y MONITOREO DE EMERGENCIAS SANITARIAS Y DESASTRES CONDUCTO EFICIENTEMENTE CON REPORTE A COE SALUD.	2				50 %			
		3	AEI.08.04 : ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.	1				67 %			
		4	AEI.08.02 : CAPACITACIÓN EN TODOS LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO ANTE DESASTRES; BASADA EN ENFOQUE TERRITORIAL Y DE PRIORIZACIÓN; DESARROLLADA EN LAS UNIDADES EJECUTORAS DEL SECTOR SALUD.	1				66 %			
		5	AEI.08.05 : GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRES; FORTALECIDA.	1		0 %					
			TOTAL	262							

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.



Tabla N°3 Avance anual de Actividades Operativas e inversiones por Función - POI Modificado

Código función	Función	N° AO/ Inversiones	Sin ejecución	Avance anual de AO e Inversiones 1/					Mayor de 100%
				<25%	25 - 50%	50 - 75%	75 - <100%	100%	
20	SALUD	261				75 %			
24	PREVISION SOCIAL	1					75 %		
	TOTAL	262							

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

Tabla N°4 Avance anual de Actividades Operativas e inversiones según alineamiento a la Política General de Gobierno - POI Modificado

Cód. Eje	Eje	Cód. Lin.	Lineamiento	N° AO/ Inversiones	Sin ejecución	Avance anual de AO e inversiones 1/					Mayor de 100%
						<25%	25 - 50%	50 - 75%	75 - <100%	100%	
EJE.00	No Priorizado.	LIN.00.00	No Priorizado.	262				75 %			
EJE.01	Integridad y lucha contra la corrupción.	LIN.01.01	Combatir la corrupción y las actividades ilícitas en todas sus formas.								
		LIN.01.02	Asegurar la transparencia en todas las entidades gubernamentales.								
EJE.02	Fortalecimiento institucional para la gobernabilidad.	LIN.02.01	Construir consensos políticos y sociales para el desarrollo en democracia.								
		LIN.02.02	Fortalecer las capacidades del Estado para atender efectivamente las necesidades ciudadanas, considerando sus condiciones de vulnerabilidad y diversidad cultural.								
EJE.03	Crecimiento económico equitativo, competitivo y sostenible.	LIN.03.01	Recuperar la estabilidad fiscal en las finanzas públicas.								
		LIN.03.02	Potenciar la inversión pública y privada descentralizada y sostenible.								
		LIN.03.03	Acelerar el proceso de reconstrucción con cambios, con énfasis en prevención.								
		LIN.03.04	Fomentar la competitividad basada en las potencialidades de desarrollo económico de cada territorio, facilitando su articulación al mercado nacional e internacional, asegurando el aprovechamiento sostenible de los recursos naturales y del patrimonio cultural.								
		LIN.03.05	Reducir la pobreza y pobreza extrema tanto a nivel rural como urbano.								
		LIN.03.06	Fomentar la generación de empleo formal y de calidad, con énfasis en los jóvenes.								
EJE.04	Desarrollo social y bienestar de la población.	LIN.04.01	Reducir la anemia infantil en niños y niñas de 6 a 35 meses, con enfoque en la prevención.								
		LIN.04.02	Brindar servicios de salud de calidad, oportunos, con capacidad resolutive y con enfoque territorial.								

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

Cód. Eje	Eje	Cód. Lin.	Lineamiento	N° AO/ Inversiones	Sin ejecución	Avance anual de AO e inversiones 1/					Mayor de 100%
						<25%	25 - 50%	50 - 75%	75 - <100%	100%	
		LIN.04.03	Mejorar los niveles de logros de aprendizaje de los estudiantes con énfasis en los grupos con mayores brechas.								
		LIN.04.04	Aumentar la cobertura sostenible de servicios de agua y saneamiento.								
		LIN.04.05	Mejorar la seguridad ciudadana, con énfasis en la delincuencia común y organizada.								
		LIN.04.06	Promover la igualdad y no discriminación entre hombres y mujeres, así como garantizar la protección de la niñez, la adolescencia y las mujeres frente a todo tipo de violencia.								
EJE.05	Descentralización efectiva para el desarrollo.	LIN.05.01	Institucionalizar la articulación territorial de las políticas nacionales.								
		LIN.05.02	Promover, desde los distintos ámbitos territoriales del país, alianzas estratégicas para su desarrollo sostenible.								
EJE.99	Pendiente de vincular con la PGG.	LIN.99.00	Pendiente de vincular con la PGG.								
			TOTAL	262							

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

Tabla N°5 Avance físico de Actividades Operativas e inversiones por centro de costo - POI Modificado

Centro de Costo	N° Total AO/Inversiones	Monto total (S/) 1/	Avance físico del trimestre 2/	Avance físico anual 3/			
				T1	T2	T3	T4
01 : DIRECCION GENERAL	1	12,050,248	100 %	25 %	50 %	75 %	
01.01 : PREVENTIVA Y ATENCION EMERGENCIA Y DESASTRE	7	98,765	84 %	2 %	31 %	62 %	
01.02 : DIRECCION ADJUNTA (MEDICA)	1	11,278		0 %	0 %	0 %	
02 : ORGANO DE CONTROL INTERNO	1	17,579	0 %	0 %	0 %	0 %	
03 : OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	1	815,455	100 %	25 %	50 %	75 %	
03.01 : OFICINA DE ORGANIZACION	0						
03.02 : OFICINA DE PLANEAMIENTO	0						
03.03 : OFICINA DE INVERSIONES Y DESARROLLO HOSPITALARIO	0						
03.04 : OFICINA DE PRESUPUESTO Y COSTOS	0						
04 : OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL	1	356,006	100 %	19 %	44 %	69 %	
05 : OFICINA DE ASESORIA JURIDICA	1	175,605	99 %	25 %	50 %	75 %	
06 : OFICINA DE GESTION DE LA CALIDAD	0						
07 : OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION	0						
07.01 : OFICINA DE PERSONAL	3	7,440,776	100 %	24 %	50 %	75 %	
07.02 : OFICINA DE ECONOMIA	0						
07.03 : OFICINA DE LOGISTICA	0						
07.04 : OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	5	12,282,823	79 %	17 %	34 %	51 %	
08 : OFICINA DE DOCENCIA E INVESTIGACION	1	364,095	100 %	25 %	50 %	75 %	
09 : OFICINA DE SEGUROS	1	133,270	0 %	0 %	0 %	0 %	
10 : OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA	0						
11 : OFICINA DE COMUNICACIONES	0						
12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	57	25,813,478	96 %	22 %	51 %	74 %	
13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	83	18,730,290	109 %	23 %	46 %	74 %	
13.04 :	0						
14 : DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA	18	2,262,895	165 %	139 %	165 %	197 %	
15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	30	694,540	125 %	24 %	49 %	78 %	
16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	27	21,531,497	101 %	25 %	52 %	75 %	
17 : DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGIA	0						
18 : DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS COMPLEMENTARIAS	0						
19 : DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	4	1,007,538	94 %	25 %	46 %	71 %	
20 : DEPARTAMENTO DE AYUDA AL DIAGNOSTICO	4	1,067,820	101 %	26 %	51 %	75 %	
21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO	15	12,577,496	100 %	25 %	50 %	76 %	
22 : DEPARTAMENTO DE FARMACIA	0						
23 : DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	1	709,860	108 %	22 %	50 %	76 %	
TOTAL	262	118,141,314					

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Monto total en soles de las metas financieras reprogramadas de las AO e inversiones.

2/ Avance físico de las AO/inversiones respecto a su meta trimestral. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO/inversiones, ponderados por sus respectivas metas financieras.

3/ Avance físico de las AO/inversiones, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO/inversiones, ponderados por sus respectivas metas financieras.

Sustento de la Tabla N° 5 Avance Físico de Actividades Operativas e Inversiones por Centro de Costo - POI Modificado

De los 19 centros de costos del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", 09 actividades operativas alcanzaron un rango de porcentaje de 90% a 100% de ejecución, 04 actividades operativas alcanzaron un rango menor a 85% y 06 actividades operativas alcanzaron un rango mayor al 100%

Tabla N°6 Avance físico y financiero de Actividades Operativas e inversiones por departamento de destino - PO
Modificado

Departamento	N° Total de AO/	Monto total (S/) 1/	Análisis físico del trimestre 2/	Avance físico anual 3/				Avance financiero anual			
				1T	2T	3T	4T	1T	2T	3T	4T
01 : AMAZONAS	0										
02 : ANCASH	0										
03 : APURIMAC	0										
04 : AREQUIPA	0										
05 : AYACUCHO	0										
06 : CAJAMARCA	0										
07 : PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO	0										
08 : CUSCO	0										
09 : HUANCVELICA	0										
10 : HUANUCO	0										
11 : ICA	0										
12 : JUNIN	0										
13 : LA LIBERTAD	0										
14 : LAMBAYEQUE	0										
15 : LIMA	262	118,141,314	100 %	25 %	50 %	75 %		0 %	0 %	26 %	
16 : LORETO	0										
17 : MADRE DE DIOS	0										
18 : MOQUEGUA	0										
19 : PASCO	0										
20 : PIURA	0										
21 : PUNO	0										
22 : SAN MARTIN	0										
23 : TACNA	0										
24 : TUMBES	0										
25 : UCAYALI	0										
TOTAL	262	118,141,314									

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Monto total en soles de las metas financieras reprogramadas de las AO e inversiones.

2/ Avance físico de las AO respecto a su meta trimestral. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

3/ Avance físico de las AO, al cierre del trimestre, respecto a su meta anual. Se calcula como el promedio de los avances físicos de las AO, ponderados por sus respectivas metas financieras.

Tabla N°7: Avance físico de las Actividades Operativas e inversiones por rango de avance - POI Modificado

Rango de avance	N° de AO e Inversiones 1/				Monto Total (S/) 2/
	1T	2T	3T	4T	
Sin ejecución	43	31	24		4,399,989.65
> 0 - <= 85%	213	223	190		104,098,565.37
>85 - <= 90%			11		3,256,916.81
>90 - <=100%	3	2	18		4,675,036.22
Mayor de 100%	3	6	19		1,710,805.95
TOTAL	262	262	262		118,141,314.00

Fuente: Información del aplicativo CEPLAN V.01.

1/ Cada rango contiene el número de actividades operativas/inversiones que presentan un porcentaje de avance físico de acuerdo al enunciado de la fila. El avance físico es igual al valor físico obtenido (registrado en el seguimiento) sobre la meta física reprogramada.

2/ Monto total en soles de las metas financieras reprogramadas de las AO e inversiones.

Sustento de la Tabla N° 7 Avance Físico de Actividades Operativas e Inversiones por Rango de Avances - POI Modificado

De acuerdo a mi Directiva Administrativa N° 262-2019-MINSA/OGPPM "Directiva Administrativa para la Elaboración, aprobación, seguimiento, evaluación y modificación del Plan Operativo Institucional del pliego 011: MINSA, donde indica los rangos para ejecución es de BUENO de $\geq 90\%$ $\leq 100\%$, REGULAR $\geq 85\%$ $< 90\%$, DEFICIENTE $< 85\%$ y EXCESO $> 100\%$.

El Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé del cumplimiento de las 264 actividades operativas, 105 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento BUENO, 16 en REGULAR, 60 en DEFICIENTE y 56 en EXCESO por otro lado hay 22 actividades que no se han programado en el tercer trimestre y 5 actividades se ejecutaron sin estar programadas

Rango	Deficiente <85%	Regular $\geq 85\%$ <90%	Bueno $\geq 90\%$ <=100%	Exceso >100%	No programado	No programado y Ejecutado	Total
N°	60	16	105	56	22	5	264

• De las actividades con grado de cumplimiento Deficiente:

La disminución de las atenciones se ha dado por la normativa que exige al hospital a atender solo pacientes referidas (pacientes SIS), a fin de ordenar la demanda, lo cual afectó la demanda efectiva durante los primeros meses del año, además de la implementación del sistema de redes integradas, por lo cual las gestantes realizan sus controles en sus establecimientos correspondientes del primer nivel de atención.

- **ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A (PPR 001):** Es debido a la disminución de la demanda que generó la implementación de la Redes Integradas y la norma que obliga al establecimiento a recibir únicamente a pacientes con referencia, los establecimientos de niveles inferiores no los derivan al establecimiento.
- **ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A GESTANTES (PPR 001):** Es debido a la disminución de la demanda que generó la implementación de la Redes Integradas y la norma que obliga al establecimiento a recibir únicamente a pacientes con referencia, los establecimientos de niveles inferiores no los derivan al establecimiento.

- **BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTES (PPR 002):** El sub producto Atención integral para la prevención del embarazo del adolescente, esto se debe que para el 2019 se programó 204 atenciones, de los cuales, aparentemente se ejecutaron 139, esto se debe a que el equipo Multidisciplinario de Salud no ha registrado correctamente en las hojas HIS o en SIGHOS los códigos correctos, por lo tanto no se cuenta con el registro de todas las prestaciones de los diferentes profesionales, ya se ha coordinado con el profesional o encargado de dicha actividad para que registre correctamente en la hoja HIS.
- **BRINDAR ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA (PPR 002):** Esto es debido a los Sub productos:
 - **Atención a la Gestante:** La atención ha disminuido por la nueva disposición de la DIRIS al reestructurar el flujo de atención tanto del Hospital como de los Centros de Salud, los pacientes con beneficios del SIS se podían atender en alguna ocasión con categoría de pago, sin embargo, a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS con referencia de su Jurisdicción, reportándose así una menor cifra de atenciones en las actividades programadas por el Hospital HONADOMANI
- **MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (PPR 002):** Esto es debido a los Sub productos:
 - **Atención pre-gestacional:** En este sub producto hemos tenido 0% de ejecución, sin embargo, debido que a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS con referencia de su Jurisdicción, y al Hospital solo vienen las gestantes para su control o para la atención del parto
- **ATENDER AL PUERPERIO (PPR 002):** Es debido a que las pacientes, luego del parto, regresan a sus establecimientos de origen y ya no retornan al hospital para sus controles, posiblemente porque no presentan complicaciones durante el puerperio que ameriten su retorno.
- **ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO (PPR 002):** Esto es debido al Sub producto:
 - **Shock Séptico Obstétrico, Síndrome de HELLP y Eclampsia Severa:** Esto se debe a que la programación es muy baja por lo tanto la deferencia de 1 atención hace que el porcentaje refleje deficiente.
- **ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES – UCIN (PPR 002):** Esto es debido a que hay 04 Sub producto en deficientes, debido a que no habido muchos pacientes con estas patologías.
- **ATENDER AL RN. NORMAL + TAMIZAJE NEONATAL (PPR 002):** Es por no haber podido implementar aún los lugares sujetos a programación por falta de presupuesto para dichas actividades, en el segundo trimestre se ha reportado cortes en la adquisición de Reactivos, durante los primeros meses del año existe falta de insumos y reactivos de laboratorio para el tamizaje, lo cual no permite atender la cantidad programada.
- **BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES (PPR 016):** Esta actividad se ejecutó en un 0%. Debido a que, pese a las actividades de despistaje, no se encontraron casos en este trimestre.

- Las actividades del PPR 016: DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS y BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH, Debido a que, partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS con referencia de su Jurisdicción, reportándose así una menor cifra de atenciones en las actividades programadas por el Hospital HONADOMANI SB
- **BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES (PPR 016):** Esta actividad se ejecutó en un 0. Debido a que, pese a las actividades de despistaje, no se encontraron casos en este trimestre.
 - Las actividades del PPR 016: DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS y BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH, Debido a que, partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS con referencia de su Jurisdicción, reportándose así una menor cifra de atenciones en las actividades programadas por el Hospital HONADOMANI SB
- **DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN PREVENCION Y CONTROL DEL CANCER (PPR 0024):** Esta actividad se ejecutó en un 0. Debido a que en el último taller nos indicaron que esta actividad no corresponde programarse a los Hospitales III por lo que tiene que eliminarse.
 - Las actividades del PPR 024: **CONSEJERIA PARA PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CANCER, TAMIZAJE CON PAPANICOLAU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO, TAMIZAJE EN MUJER CON MAMOGRAFIA BILATERAL PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA, TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO,** estuvieron retrasadas debido a la disminución de la demanda de pacientes; en el caso de cáncer de mama, los márgenes son bastante estrechos por tratarse de programaciones de 07 pacientes; para el caso de tratamiento de cáncer de cuello uterino, puede deberse a que la institución no da tratamiento del cáncer en todos los estadios y algunos pacientes son referidos al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
 - **DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES (PPR 068):** Debido a que se está solicitando la contratación por servicios de terceros de un profesional para la elaboración de los planes de contingencias del Hospital HONADOMANI SB.
 - **ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (PPR 068):** Se ejecutó en un 0, debido a la falta de activación de ítems por el MEF no se pudo efectivizar esta actividad, la cual ya cuenta con estudio de mercado de ángulos especiales para la carpa de emergencia ante cualquier evento de desastres porque estamos en espera de respuesta del MEF.
 - **DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRE (PPR 068):** Esta actividad 0, debido a que se el informe programado del mes de setiembre se informó los primeros días del siguiente mes, esto se reflejara en el mes de octubre con ejecución de 02 informes se va a realizar el seguimiento.
 - **FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO (PPR 068):** Debido a factores de tiempo, no pudo alcanzar lo programado en el 3er trimestre, de 120



programados y solo ejecuto 70 capacitaciones, teniendo pendiente capacitaciones para el 4to trimestre.

- **SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS (PPR 068):** Esto se debe que a pesar de ellos, se ha dado inicio a una Intervención para mejorar la Seguridad Funcional de diferentes servicios del Hospital de lo que corresponde a colocación de puntos de agua para la prevención de Incendios, CEDAPAL ya respondió y solo aprobó 02 puntos de Agua el hasta la fecha no se ha apersonado al Hospital para la realización de dichos puntos, la adquisición de cintas antideslizantes para escaleras fotoluminiscente, pasamos y barra redonda de acero se ejecutara en el 4to trimestre.
- **ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL (PPR 129):** En esta actividad se ejecutó en 0, debido a que en el diagnostico Baja Visión y/o Ceguera, no se encontraron casos.
- Las actividades del **PPR 131: TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD, TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES:** tuvieron una ejecución DEFICIENTE, debido a errores en los registros y a las fluctuaciones de la demanda de salud mental no fácilmente predecibles por ser dependientes de factores sociales, no ha habido registrado casos de estas patologías, además por la falta de infraestructura adecuada para la atención de los pacientes, que representa un factor limitante.
- **ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA (CONTROL INTERNO DE LA GESTION HOSPITALARIA):** Esta actividad se ejecutó en un 0%, esto se debe que desde finalizando el año 2018 el hospital no cuenta con un jefe del Órgano Institucional, lo cual ya ha sido informado a la contraloría general.
- **GESTION DE RECURSOS HUMANOS:** Esta actividad se ejecutó en un 84.6%, esto se debe a que en el primer trimestre no se ejecutó lo programado, debido a que el documento de resolución de aprobación del Plan de desarrollo de las Personas (PDP), se aprobó finalizando el mes de marzo.
- **De las actividades con grado de cumplimiento En Exceso:**
 - **ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES (PPR 001):** Es debido a una mayor afluencia de pacientes.
 - **ATENDER A NIÑOS CON Dagnostico de ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA (PPR 001):** Es debido a una mayor afluencia de pacientes.
 - **MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR (PPR 002):** Esta actividad tiene 12 sub productos de los cuales nos hemos excedido 05 sub productos, esto se debe a mayor de influencia de pacientes extranjeros.
 - **MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (PPR 002):** Esto es debido a los Sub productos:
 - Orientación Consejería en Salud Sexual y Reproductiva: Por mayor influencia de paciente

- **BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES (PPR 002):** Esto es debido a los Sub productos:
 - Hemorragias de la primera mitad del embarazo sin laparotomía: Esto se debe a que las pacientes vienen con alguna complicación.
 - Hiperemesis Gravídica: Esto se debe a que las pacientes vienen con alguna complicación.
- **ATENDER EL PUERPERIO CON COMPLICACIONES (PPR 002):** Esto es debido al Sub producto:
 - Otras complicaciones del puerperio: Esto se debe a una mala programación.
- **ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO (PPR 002):** Esto es debido al Sub producto:
 - Shock Hipovolémico y Atención de Gestantes Complicadas en UCI (cardiopatía severa, diabética severa, renal severa etc.): Esto se debe a que la programación es muy baja por lo tanto la deferencia de 1 atención hace que el porcentaje refleje en EXCESO.
- **ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES (PPR 002):** Esto es debido a que hay 07 Sub producto en exceso, debido a que referencias de pacientes con gestación con complicaciones viene tardíamente.
- **ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES – UCIN (PPR 002):** Esto es debido a que hay 03 Sub producto en exceso, debido a mayor influencia de pacientes con referencias y pacientes con gestación complicada tardíamente.
- **BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS (PPR 016):** Esto es debido a un aumento de las actividades de despistaje por las campañas realizadas en este periodo.
- **Las actividades del PPR 018: BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP), EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS y BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS:** Debido a un aumento en la detección de problemas refractivos por campañas realizadas en el primer trimestre del 2019, pero también porque hubo errores en la programación de actividades y errores en la codificación de los reportes.
- **ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES (PPR 018):** Esto es debido a que hay 04 Sub producto en exceso, debido a influencia de pacientes en estas patologías.
- **ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA (PPR 018):** Esto es debido a que hay 07 Sub producto en exceso, debido a influencia de pacientes en estas patologías.
- **DIAGNOSTICO DE CANCER DE CUELLO UTERINO (PPR 024):** Debido a un aumento en las actividades de despistaje, sin embargo, no todas las pacientes diagnosticadas llevaron su tratamiento en la institución.
- **Las actividades del PPR 104: COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA, ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS, ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS, SERVICIO**



DE TRANSPORTE ASTIDO DE LA EMERGENCIA: Esto se debe a mayor influencia de pacientes que asisten a la Emergencia.

- **Las actividades del PPR 129: ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA**, en esta actividad los sub productos que se excedieron son:
 - Lesione Medulares, Enfermedad Muscular y Unión Mioneural, Lesiones de Nervio Periférico, Encefalopatía Infantil y Síndrome de Down: Esto se debe a que hay mayores casos en Hospitalización y se designó que un Tecnólogo Médico exclusivo para Hospitalización
- **ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL (PPR 129):** Debido a que en el diagnostico Hipoacusia y/o Sordera se incrementó por el Tamizaje auditivo que se realiza a todos los recién nacidos en la institución.
- **Las actividades del PPR 129: ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL**, en esta actividad los sub productos que se excedieron son:
 - Retraso Mental Leve, Moderado, Severo y Trastornos del Espectro Autista: Esto se debe a que TENEMOS médicos Especialistas en Psiquiatría Infantil, esto llega mayor incremento de pacientes con estas patologías
- **La actividad del PPR 131: TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL:** Esta actividad se ejecutó en EXCESO, debido a que no se programó adecuadamente por ser un servicio reciente que ha tenido mucha demanda este trimestre.

MEDIDAS ADOPTADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS (Logros)

Departamento de Emergencias y Cuidados Críticos

Servicio de Emergencia:

- Se logró cubrir la atención de Emergencia Pediátrica con 02 médicos las 24 horas del día, se incorporó 2 médicos al servicio de emergencia, uno en calidad de nombrado y otro por terceros.
- Se solicitó la instalación de un sistema de recambio de aire y ventilación de la emergencia. Se instaló el sistema de enfriamiento. Actualmente se cuenta con sistema de aire acondicionado, pero está pendiente el sistema de recambio de aire.
- Implementación del triaje Pediátrico en la Emergencia.
- Se logró capacitar en PALS a médicos y en BLS a 29 personas entre médicos, enfermeras y Obstetras; además capacitación en BLS a personal técnico y de ambulancia.
- Se elaboró y desarrolló del proceso de validación del Código Rojo RCP hospitalario, quedando pendiente el levantamiento de observaciones al documento, y su difusión.
- Contratación de 01 personal para limpieza de las ambulancias de Emergencia.
- Se está coordinando la mejora de la infraestructura del MAU.

Servicio de Cuidados Críticos Neonatales:

- Se ha disminuido la brecha de personal mediante la contratación de 4 médicos neonatólogos por modalidad de terceros, ingreso de un neonatólogo por suplencia.
- Se ha realizado la réplica del curso taller de RCP NEONATAL para el personal de enfermería y técnicas del servicio y otros servicios.
- Adquisición de equipos: 02 ventiladores mecánicos, 02 incubadoras y 02 monitores por reposición, cuyo proceso de licitación está en pleno desarrollo.
- Aumento en índice de sobrevivencia en prematuros de 26-28 semanas de EG.
- Disminución del índice de infecciones de torrente sanguíneo por CVC y catéter percutáneo.
- Disminución de la tasa de mortalidad neonatal.

Servicio de Cuidados Críticos del Niño y Adolescente:

- Se delimitó las áreas blanca, negra y gris de acuerdo a las normas técnicas, y se empotraron a la pared los 07 balones de oxígeno.
- Se logró la capacitación del 100% (09) de Médicos asistentes en el Curso de Reanimación Cardiopulmonar Pediátrica (PALS).
- Adquisición de Ecógrafo Doppler Multipropósito portátil, y mantenimiento correctivo de los ventiladores MAQUET y NEWPORT del servicio.

Servicio de Cuidados Críticos de la Mujer:

- Se arregló del sistema de aire acondicionado en el servicio.
- Se Adquirió un electrocardiógrafo y un desfibrilador. Operativización de un ventilador mecánico moderno para el servicio y capacitación al personal de uso adecuado.

Departamento de Apoyo al Diagnóstico:

Radiodiagnóstico.

- Se ha instalado un equipo de rayos X con fluoroscopia nuevo.
- Se han instalado 02 equipos de aire acondicionado nuevos.
- Se han elaborado proyectos de inversión para equipos de Tomografía, mamografía y densitometría.
- Se han adquirido 05 equipos de histerosalpingografía.
- Se han incrementado las atenciones de radiologías simples y especiales.

**Patología Clínica:**

- Implementación de pruebas nuevas en la cartera de servicios: Tiroglobulina, Brucella IgG; Brucella IgM, Virus Zika IgM, Panel de anticuerpos IgM de virus respiratorios
- Contratación de 01 médico patólogo clínico para el área de Banco de Sangre.
- Adquisición de software de gestión de laboratorio en cesión de uso.

Departamento de Ayuda al Tratamiento:**Servicio de Medicina Física y Rehabilitación:**

- Implementación de equipos de cómputo para el HIS en línea.
- Implementación de terapias con Teraband.
- Se incrementó las terapias en hospitalización, pero se redujo en las terapias ambulatorias.

Servicio de Trabajo Social:

- Mejora en equipos informáticos: implementación de impresoras por reposición en el Área de Trabajo Social de Emergencia, Trabajo Social de Consulta Externa y Trabajo Social de Programas.
- Se continúa estableciendo las Redes de Apoyo Social al 100 % a pacientes derivados de Provincia beneficiarios del Seguro Integral de Salud, coordinando el apoyo alimentario con el Servicio de Nutrición y Apoyo de exoneración de hemocomponentes con el Servicio de Patología Clínica, mediante el Informe Social.

Servicio de Nutrición:

- Se continúa con el trabajo de reinserción al sistema de atención en la institución, en lo referido a los registros en las historias clínicas.
- Se están solicitando las coordinaciones necesarias para que se mejore el sistema del Registro del HIS en línea, para que la información sea lo más exacta posible.
- Se están registrando las pre-citas en Admisión de Pediatría, todavía no se regulariza al 100%, se siguen tomando medidas al respecto.

Servicio de Farmacia:

- Contratación del almacén tercerizado MEDIC LOGISTIC SAC y solicitud de retorno del ambiente de la cuna para almacenaje de dispositivos médicos de gran volumen, para cumplir con las Buenas Prácticas de Almacenamiento.
- Promedio de Disponibilidad a la fecha de productos estratégicos (97.2%), entrega de leches al 100% a recién nacidos y expuestos al VIH de madres infectadas, canjes físicos de los productos estratégicos con fechas de vencimiento más lejanos.
- La cobertura en el 100% de camas de hospitalización en DOSIS UNITARIA nos ha permitido el incremento de ahorros por validación farmacéutica de 93,492.25 soles (año 2018) a 240,029.12 soles, el 2019.
- Realización de charlas sobre farmacovigilancia tanto con el personal de enfermería y medico de los diferentes servicios de hospitalización. Incremento de notificaciones de Fármaco y Tecnovigilancia en un 80% más que los años anteriores.

Departamento de Gineco - Obstetricia:

- Capacitación de profesionales médicos del Departamento de Ginecoobstetricia en Cirugía mínimamente invasiva y laparoscopia, realizados en enero del 2019.
- Contratación de 04 profesionales médicos para el Departamento de Ginecobstetricia por suplencia el 17 de enero del 2019.

Departamento de Odontoestomatología:

- Se realizó el mantenimiento correctivo de las instalaciones de la Jefatura en enero del 2019. Además, se realizó la asignación de 08 Computadoras para los consultorios de Odontología Mujer y Odontopediatría. En cuanto al personal, se realizó la contratación de una técnica dental por reposición en enero del 2019.

Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico:

- Se realizaron 02 cursos con el departamento de gineco-obstetricia.
- Contrato por reemplazo de 02 médicos anestesiólogos.
- Apertura de Quirófano N° 06 para la atención de cirugías de baja complejidad y procedimientos médicos no quirúrgicos.
- Ingreso de 01 máquinas de Anestesia.

Oficina de Epidemiología:

- Elaboración y análisis: Boletín Epidemiológico de las Enfermedades Transmisibles y no transmisibles de notificación obligatoria.
- Se elaboró documento técnico Análisis de la Situación de Salud (ASISHO 2018)
- Se realizó el proceso de vigilancia epidemiológica peri-neonatal
- Se realizó el proceso de vigilancia epidemiológica de Enfermedades Transmisibles y No transmisibles del primer semestre.

Oficina de Docencia e Investigación:

- Se realizó el acondicionamiento de la Biblioteca para la Unidad de Tele salud y mantenimiento correctivo de la Oficina de Docencia que fue culminado en la primera semana de marzo.
- Se realizaron reuniones con los jefes de departamentos y servicios a fin de sensibilizar sobre la situación de la reducción de la demanda de pacientes SIS en algunos servicios, identificando alternativa de solución.

Oficina de Seguros:

- Implementación del Sistema REFCON, mediante el cual se brinda citas a los pacientes referidos.
- Capacitación al personal de la Oficina de Seguros sobre "buen trato al usuarios y calidad de atención de salud".
- Incremento de la emisión de conta-referencias.
- Coordinación con Farmacia y Departamentos asistenciales para incrementar la recaudación económica por reposición de medicamentos.
- Estandarización de criterios de la Oficina de Seguros con el Comité Farmacoterapéutico, y los jefes de los Departamentos respecto a las nuevas disposiciones del SIS que establece los procedimientos para autorización de financiamiento de las tecnologías sanitarias por nivel de requerimiento de P.F,D.M, y P.S
- Adquisición de 34 computadoras para la Oficina de Seguros para una mejor atención de los asegurados SIS.

Oficina de Servicios Generales:

- En las áreas de Casa de Fuerza, Comedor y el Departamento de Servicios Generales: Se realizó el mantenimiento correctivo de las instalaciones de Agua y Desagüe que se culminaron en la segunda semana de enero del 2019.

Oficina de Logística:

- Se contrató el servicio de Almacén especializado de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos, y Productos Sanitarios, reactivos y material de Laboratorio.
- Se uniformizó la elaboración de las especificaciones técnicas y los términos de referencia para los procedimientos de selección y Menores de 8 UIT.
- En el Plan de Equipamiento 2019 alcanzó una certificación presupuestal del 100%
- Se ha logrado actualizar y regularizar la información patrimonial y los saldos de depreciación de los bienes muebles al 31/12/2018 y se realizó la migración como inventario inicial 2019 en el SIGA Módulo- Patrimonio.

MEDIDAS PARA LA MEJORA CONTINUA:

- Se requiere rehabilitar la infraestructura existente para áreas administrativas y servicios de apoyo.
- Se estandarizará la atención mediante el desarrollo de guías de procedimiento y guías de práctica clínica de las distintas especialidades.
- El sistema de información de las prestaciones de servicios de salud y los sistemas de apoyo que la soportan (admisión caja, farmacia, ayuda al diagnóstico y apoyo al tratamiento, etc.) son deficientes y es un problema común en el sector. El hospital realizará un proyecto de inversión pública para gestionar una Historia Clínica Electrónica con certificaciones internacionales (HL7, LIS, RIS; etc), la misma que debe tener un modelo estándar, que sea interoperable y en web, así como tenga interfaces con los softwares públicos y los sistemas administrativos. En ese sentido, el PIP incluye la adquisición del equipamiento necesario que soporte el almacenamiento de la data, imágenes y voz, además de la conectividad y que los puntos de atención cuenten con el hardware suficiente para poder utilizar en todas sus bondades las aplicaciones de la nueva historia clínica electrónica.
- En atención a lo requerido por los usuarios incluir capacitaciones para cumplir con los objetivos institucionales.
- Nos proponemos brindar como institución de nivel III, estudios diagnósticos de mayor especialización como: estudio citogenético en vellosidades coriales y otros tejidos y pruebas de biología molecular.
- Reducir eventos adversos en la Institución.
- Mejorar el análisis y las intervenciones de los reportes de eventos adversos.
- Incrementar la sensibilización al personal asistencial sobre una cultura de seguridad.
- Capacitar en el análisis de los eventos adversos y en el desarrollo de intervenciones preventivas eficaces.
- Implementar y mantener buenas prácticas de seguridad de la atención.
- Generar y mejorar la difusión de alertas de seguridad.
- Adenda al convenio con el SIS para financiar el programa de tamizaje neonatal.
- Seguimiento del Cumplimiento de Ejecución del Plan de mantenimiento de equipos e infraestructura del 2019.
- Cuatro Proyectos de inversión aprobados (IOARR) del HONADOMANI San Bartolomé los cuales 03 están ejecutados y 01 en proceso de ejecución.
- Programas de pasantías de profesionales en nuevas tecnologías.
- Proceso de Cobertura de plazas Vacantes
- Plan Maestro Médico Funcional del nuevo Hospital terminado.
- Plan Maestro de Inversiones del HOANADOMANI San Bartolomé en proceso de aprobación por parte del MINSA.
- Se debe desarrollar un sistema de información moderno e integrado.
- Proceso de Re-categorización del hospital a un nivel III-E, se encuentra en la etapa de aprobación.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

CONCLUSIONES

- La ejecución de las **108** actividades programadas al III trimestre del Plan Operativo Institucional 2019 del HONADOMANI SAN BARTOLOME, de los 3 Objetivos Estratégicos Institucionales, han tenido un rango de cumplimiento del 78.86%.

OBJETIVOS ESTRATEGICOS INSTITUCIONALES	RESULTADO ESPERADO		LOGRO
OEI 3	1	88.24%	78.86%
	2	84.03%	
	3	79.39%	
	4	45.45%	
OEI 8	5	91.07%	
ACCIONES CENTRALES	6	85.00%	

- La principal razón para el nivel del logro alcanzado ha sido la implementación de las Redes Integradas de Salud en Lima y los cambios en las pautas que el SIS ha emitido para la atención de sus asegurados, lo que ha ocasionado un reordenamiento de la demanda, limitando el acceso al hospital de pacientes que antes se atendían directamente y que hoy requieren ser referidos de un establecimientos de menor nivel de complejidad, pero que, al no existir una adecuada oferta de servicios de salud en todos los niveles de atención, incluida en la parte especializada, los pacientes son dirigidos primero a los hospitales nacionales los que vienen siendo desbordados, paradójicamente éstos pacientes no refieren sus pacientes en lista de espera a nuestra institución.
- Otro factor ha sido el déficit en el abastecimiento de insumos por retraso de las programaciones que se sucedieron durante los primeros meses del año en curso, y por retrasos en la asignación o transferencias presupuestales, situación que se repite cada inicio de año.
- Un factor adicional, aunque menor que el resto, han sido los casos de inadecuada programación de metas físicas o problemas con el registro adecuado de las actividades por parte de los profesionales de salud.

RECOMENDACIONES

- Se debe reprogramar algunas metas del año 2019, ya que en algunas actividades se realizó una sobre programación y en otras sub programación de metas físicas, revisando con mayor cuidado las definiciones operacionales y criterios de programación respectivos.
- Se debe mejorar la programación de los insumos, materiales y equipos a fin de que las unidades asistenciales cuenten con los recursos necesarios para la ejecución de las actividades programadas.
- Se debe impulsar la implementación del sistema de Redes Especializadas que garanticen que los establecimientos de menor nivel de complejidad u otros hospitales nacionales dirijan sus referencias a nuestro establecimiento, con el debido conocimiento de las carteras de servicios de los hospitales.



ANÁLISIS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS FÍSICAS DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS E INVERSIONES

Los Objetivos Generales Institucionales (OGI) del MINSA Alineados al HONADOMANI - San Bartolomé son:

- OEI 1** Prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población, con énfasis en las prioridades nacionales.
- OEI 02** Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en redes integradas de salud, centradas en la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.
- OEI 04** Fortalecer la rectoría y la gobernanza sobre el sistema de salud, y la gestión institucional; para el desempeño eficiente, ético e íntegro, en el marco de la modernización de la gestión pública.
- OEI 05** Mejorar la gestión y el desarrollo de los recursos humanos en salud con énfasis en competencias, y la disponibilidad equitativa en el país.
- OEI 8** Fortalecer la gestión del riesgo y defensa ante emergencias y desastres.

Resultados esperados del HONADOMANI San Bartolomé

- **RE 1.** Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población más vulnerable.
- **RE 2.** Reducir la desnutrición crónica en menores de 5 años con énfasis en la población de pobreza y extrema pobreza.
- **RE 3.** Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza.
- **RE 4.** Disminuir y controlar las enfermedades transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza.
- **RE 5.** Reducir los riesgos de desastre en salud originados por factores externos.
- **RE 6.** Fortalecer el ejercicio de la Rectoría y Optimización de los Servicios de Salud.

En el marco de la implementación de la Programación Presupuestaria Estratégica (PPR) el HONADOMANI San Bartolomé participa en la consecución de 05 Objetivos Estratégicos, 85

actividades de PPR, 20 actividades entre APNOP y 05 ACCIONES CENTRALES, 110 actividades en total.

A. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS E INVERSIONES

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL 1

Garantizar y mejorar de forma continua el cuidado de la salud y la calidad de atención de los servicios de salud.



RESULTADO ESPERADO 1

Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población más vulnerable

**Tabla N° 1. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas RE 1
002 - Salud Materno Neonatal**

N°	Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
1	5000058	BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTES	Atención	204	139	68.1%	0
2	5000042	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	Pareja protegida	5,377	5,183	96.4%	1
3	5000043	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A SERVICIOS DE CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Atención	3,314	3,724	112.4%	1
4	5000037	BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	Gestante Controlada	2,751	2,272	82.6%	0
5	5000044	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	Gestante atendida	4,987	5,064	101.5%	1
6	5000045	BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL	Parto normal	2,079	1,939	93.3%	1
7	5000046	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO	Parto complicado	300	261	87.0%	0.5
8	5000047	BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO	Cesárea	1,759	1,768	100.5%	1
9	5000048	ATENDER AL PUERPERIO	Puérpera Controlada	1,004	729	72.6%	0
10	5000049	ATENDER AL PUERPERIO CON COMPLICACIONES	Egreso	240	271	112.9%	1
11	5000050	ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Egreso	31	30	96.8%	1
12	5000053	ATENDER AL RN. NORMAL + TAMIZAJE NEONATAL	Recién Nacido Atendido	82,359	69,275	84.1%	0
13	5000054	ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES	Egreso	972	964	99.2%	1
14	5000055	ATENDER AL RN. CON COMPLICACIONES QUE	Egreso	195	234	120.0%	1

		REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS UCIN.					
15	6000005	ADQUISICION DE EQUIPOS	Equipo	4	4	100.0%	1
16	6000005	ADQUISICION DE EQUIPOS	Equipo	1	1	100.0%	1
17	6000005	ADQUISICION DE EQUIPOS	Equipo	0	0	No programado	No programado

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De las 16 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 002 Materno Neonatal, 11 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento BUENO; 01 actividad en REGULAR y 04 actividades DEFICIENTE.

(RE 1) Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población más vulnerable						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	4	1	11	0	16	71.88%
Puntaje	0	0.5	11	0	11.5	

Del cumplimiento de las 16 actividades operativas programadas se obtuvo un 71.88% (11.5/16) de ejecución global del Programa Presupuestal 002 Materno Neonatal.

Tabla N° 2. Cumplimiento Individual de

Actividades Operativas del RE 1

Asignaciones Presupuestarias que No

Resultan en Productos

Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	PUNTAJE
9002 APNOP	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD (APOYO A PROGRAMA DE SALUD INTEGRAL)	ATENCION	69	70	101.4%	1
9002 APNOP	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTOS	EXAMEN	315,515	316,496	100.3%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De las 02 actividades operativas ejecutadas de las Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos, 01 actividad alcanzo un grado de cumplimiento BUENO y 01 en EXCESO.

(OGI 1) Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población más vulnerable						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		

N° de actividades	0	0	2	2	2	100.00%
Puntaje	0	0	2	0	2	



Del cumplimiento de las 02 actividades operativas programadas se obtuvo un 100.00% (2/2) de ejecución global de las Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos.

RESULTADO ESPERADO 2

Tabla N° 3. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del RE

001 - Programa Estratégico Articulado Nutricional

N°	Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
1	5000017	APLICACIÓN DE VACUNAS COMPLETAS	Niño Protegido	3,460	3,368	97.3%	1
2	5000018	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	Niño Controlado	1,623	1,573	96.9%	1
3	5000019	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A	Niño Suplementado	2,088	1,563	74.9%	0
4	5000027	ATENDER A NIÑOS CON INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	Caso Tratado	3,709	3,804	102.6%	1
5	5000028	ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	Caso Tratado	2,031	2,135	105.1%	1
6	5000029	ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES	Caso Tratado	145	180	124.1%	0
7	5000030	ATENDER A NIÑOS CON DAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA	Caso Tratado	469	572	122.0%	0
8	5000031	BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES	Caso Tratado	2,994	2,651	88.5%	0.5
9	5000032	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE	Gestante Suplementada	1,253	834	66.6%	0

		HIERRO Y ACIDO FOLICO A GESTANTES					
10	5000035	ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	Caso Tratado	302	332	109.9%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De las 10 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 001 Programa Articulado Nutricional, 05 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento BUENO y 02 DEFICIENTE.

(OGI 2) Reducir la Desnutrición Crónica en Menores de 5 años con Énfasis en la Población de Pobreza y Extrema Pobreza.						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	2	1	5	0	10	55.00%
Puntaje	0	0.5	5	0	5.5	

Del cumplimiento de las 10 actividades operativas programadas se obtuvo un 55.00% (5.5/10) de ejecución global del Programa Presupuestal 001 Programa Estratégico Articulado Nutricional.

Tabla N° 4. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del RE 2

Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos

N°	Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
1	9002 APNOP	APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO (DOTACION DE ALIMENTOS PARA PACIENTES HOSPITALARIOS)	Ración	269,273	249,061	92.5%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De la actividad operativa ejecutada de las Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos, 01 actividad alcanzo un grado de cumplimiento BUENO.

(OGI 2) Reducir la Desnutrición Crónica en Menores de 5 años con Énfasis en la Población de Pobreza y Extrema Pobreza.						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	0	0	1	0	1	100.00%
Puntaje	0	0	1	0	1	

Del cumplimiento de 01 actividad operativa programadas se obtuvo un 100% (1/1) ejecución global del Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos.

RESULTADO ESPERADO 3

Tabla N° 5. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del RE 3

018 Programa de Enfermedades no transmisibles, Salud Bucal, Salud Ocular

N°	Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
1	5000104	ATENCION ESTOMATOLOGICA PREVENTIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	Caso Tratado	4004	4142	103.4%	1
2	5000105	ATENCION ESTOMATOLOGICA RECUPERATIVA BASICA EN NIÑOS, GESTANTES Y ADULTOS MAYORES	Caso Tratado	3558	3764	105.8%	1
3	5000106	ATENCION ESTOMATOLOGICA ESPECIALIZADA BASICA	Caso Tratado	595	624	104.9%	1
4	5000111	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIANOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS	Persona Tamizada	384	913	237.8%	0
5	5000112	BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS	Persona Tratada	22	902	4100.0%	0
6	5000114	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL	Persona Tratada	262	244	93.1%	1
7	5000115	BRINDAR TRATAMIENTO A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS	Persona Tratada	1052	916	87.1%	0.5
8	5005991	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO EN RECIEN NACIDO CON FACTORES DE RIESGO PARA RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	Persona Tamizada	699	916	131.0%	0
9	5005992	BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP)	Persona Tratada	18	19	105.6%	1

De las 09 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 018 Programa de Enfermedades no transmisibles, Salud Bucal, Salud Ocular, 01 actividad alcanza un grado de cumplimiento 01 actividad REGULAR, 05 actividades BUENO y 03 actividades EN EXCESO.

(OGI 3) Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza. Salud Bucal y Salud Ocular						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	0	1	5	3	9	61.11%
Puntaje	0	0.5	5	0	5.5	

Del cumplimiento de las 09 actividades operativas programadas se obtuvo un 61.11% (5.5/9) de ejecución global del Programa Presupuestal 018 Programa de

Tabla N° 6. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del RE 3

Programa Presupuestal 024

Prevención y Control del Cáncer

N°	Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
1	5004442	DESARROLLO DE NORMAS Y GUIAS TECNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	INFORME	1	0	0.0%	0
2	5006001	CONSEJERIA PARA PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CANCER	PERSONA INFORMADA	83	42	50.6%	0
3	5006002	TAMIZAJE CON PAPANICOLAU PARA DETECCIÓN DE CANCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA	558	464	83.2%	0
4	5006006	TAMIZAJE EN MUJER CON MAMOGRAFIA BILATERAL PARA DETECCIÓN DE CANCER DE MAMA	PERSONA	94	34	36.2%	0
5	5006011	ATENCION DE LA PACIENTE CON LESIONES PRE MALIGNAS DE CUELLO UTERINO CON ESCISION	PERSONA	24	23	95.8%	1
6	5006012	DIAGNOSTICO DE CANCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA ATENDIDA	27	36	133.3%	0
7	5006013	TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	PERSONA ATENDIDA	48	35	72.9%	0
8	5006014	DIAGNOSTICO DEL CANCER DE MAMA	PERSONA EXAMINADA	7	7	100.0%	1
9	5006015	TRATAMIENTO DEL CANCER DE MAMA	PERSONA ATENDIDA	7	7	100.0%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De las 08 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 024 Prevención y Control del Cáncer, 04 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento DEFICIENTE, 03 actividad BUENO y 01 actividad EN EXCESO.

(OGI 3) Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza. Cáncer						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	4	0	3	1	9	37.50%
Puntaje	0	0	3	0	3	

Del cumplimiento de las 08 actividades operativas programadas se obtuvo un 33.33% (3/9) de ejecución global del Programa Presupuestal 024 Prevención y Control del Cáncer.

Tabla N° 7. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del RE 3

129 prevención y Manejo de Condiciones Secundarios de Salud de las Personas con Discapacidad

Código	Prueba	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de	Programación	Ejecución al	Grado de	Puntaje
--------	--------	---------------------	-----------	--------------	--------------	----------	---------

	N°		Medida	al 3er Trim.	3er Trim.	Cumplimiento	
5004449	129	CAPACITACION EN MEDICINA DE REHABILITACION	Atención	27	28	103.7%	1
5005150	129	ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICA	Atención	10,947	11,020	100.7%	1
5005151	129	ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL	Atención	1,907	1,777	93.2%	1
5005152	129	ATENCION DE REHABILITACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL	Atención	4,200	4,315	102.7%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De las 04 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarios de Salud de las Personas con Discapacidad, 04 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento BUENO.

(OGI 3) Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza. Discapacidad.						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	0	0	4	0	4	100.00%
Puntaje	0	0	4	0	4	

Del cumplimiento de las 04 actividades operativas programadas se obtuvo un 100.00% (4.0/04) de ejecución global del Programa Presupuestal 129 Prevención y Manejo de Condiciones Secundarios de Salud de las Personas con Discapacidad.

Tabla N° 8. Cumplimiento Individual de

Actividades Operativas del RE 3

131 Control y Prevención en

Salud Mental

Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
5005188	TAMIZAJE DE PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES Y PROBLEMAS PSICOSOCIALES	PERSONA TRATADA	97	102	105.2%	1
5005190	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD	PERSONA TRATADA	270	205	75.9%	0
5005927	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO	PERSONA TRATADA	240	270	112.5%	1
5005189	TRATAMIENTO DE PERSONAS	PERSONA	27	17	63.0%	0

	CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	TRATADA				
5005192	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRANSTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL	PERSONA TRATADA	8	16	200.0%	0
5005195	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRANSTORNO PSICOTICO	PERSONA TRATADA	22	26	118.2%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De las 06 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 131 Control y Prevención en Salud Mental, 02 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento DEFICIENTE; 03 actividades BUENO y 01 actividad EN EXCESO.

(OGI 3) Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza. Salud Mental						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	2	0	3	1	6	50.00%
Puntaje	0	0	3	0	3	

Del cumplimiento de las 06 actividades operativas programadas se obtuvo un 50.00% (3.0/06) de ejecución global del Programa Presupuestal 131 Control y Prevención en Salud Mental.

Tabla N° 9. Cumplimiento Individual de

Actividades Operativas del RE 3

Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos

Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
9002 APNOP	APOYO A LA REHABILITACION FISICA	ATENCION	7,452	7,516	100.9%	1
9002 APNOP	APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD	ATENCION	50,008	46,579	93.1%	1
9002 APNOP	ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	ATENCION	39	37	94.9%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De las 03 actividades operativas ejecutadas de las Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos, 03 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento BUENO.

(OGI 3) Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza.						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	0	0	3	0	3	100.00%
Puntaje	0	0	3	0	3	

Del cumplimiento de las 03 actividades operativas programadas se obtuvo 100.00% (3.0/3) de ejecución global del Asignaciones Presupuestarias que Resultan.

RESULTADO ESPERADO 4

Tabla N° 10. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del RE 4

16 Programa de Enfermedades Transmisibles (VIH-SIDA y Tuberculosis)

N°	Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
1	5004436	DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS	Persona Atendida	666	546	82.0%	0
2	5004438	DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS	Persona Diagnosticada	38	31	81.6%	0
3	5005161	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES	Persona Tratada	3	3	100.0%	1
4	5005158	BRINDAR A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS B CRONICA ATENCION INTEGRAL	Persona Tratada	1	0	0.0%	0
5	5005157	5005157 - MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCION DE TUBERCULOSIS	Trabajador Protegido	990	920	92.9%	1
6	5000069	ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMISAJE PARA ITS Y VIH/SIDA	Persona Informada	232	253	109.1%	1
7	5000071	BRINDAR INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA A POBLACION DE ALTO RIESGO	Persona Atendida	4	4	100.0%	1
8	5000078	BRINDAR A POBLACION CON INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL TRATAMIENTO SEGUN GUIA CLINICAS	Persona Tratada	90	83	92.2%	1
9	5000079	BRINDAR	Persona	20	25	125.0%	0

		ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS	Atendida				
10	5000080	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH	Persona Atendida	13	8	61.5%	0
11	5000081	BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS A SIFILIS Y SUS CONTACTOS Y RECIEN NACIDOS EXPUESTOS	Gestante Atendida	25	42	168.0%	0

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De las 11 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 016 Programa de Enfermedades Transmisibles (VIH-SIDA y Tuberculosis), 04 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento DEFICIENTE; 05 actividades, BUENO y 02 actividades, EN EXCESO.

(OGI 4) Disminuir y controlar las enfermedades transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza.						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	4	0	5	2	11	45.45%
Puntaje	0	0	5	0	5.0	

Del cumplimiento de las 11 actividades operativas programadas se obtuvo un 45.45% (5.0/10) de ejecución global del Programa Presupuestal 016 Programa de Enfermedades Transmisibles (VIH-SIDA y Tuberculosis).

RESULTADO ESPERADO 5

Tabla N° 11. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del RE 5
104 Reducción de la Mortalidad Por Emergencias y Urgencias Médicas

N°	Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
1	5005139	ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	Persona	167	163	97.6%	1
2	5005140	COORDINACION Y SEGUIMIENTO	Atención	8700	9602	110.4%	1



		DE LA REFERENCIA					
3	5005901	ATENCION TRIAJE	Atención	31,446	31,491	100.1%	1
4	5005903	ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	Atención	10,249	9,267	90.4%	1
5	5005904	ATENCION DE LA EMERGENCIA Y CUIDADOS INTENSIVOS	Atención	289	263	91.0%	1
6	5005905	ATENCION DE LA EMERGENCIA QUIRURGICA	Atención	2,410	2,304	95.6%	1
7	5005899	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA EMERGENCIA	Paciente Atendido	95	103	108.4%	1
8	5005900	SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTIDO DE LA URGENCIA	Paciente Atendido	386	358	92.7%	1
9	5002824	ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	Paciente Atendido	20897	22224	106.4%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De las 9 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 104 Reducción de la Mortalidad Por Emergencias y Urgencias Médicas, 09 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento BUENO.

(OGI 5) Reducir los riesgos de desastre en salud originados por factores externos.						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	0	0	9	0	9	100.00%
Puntaje	0	0	9	0	9	

Del cumplimiento de las 9 actividades operativas programadas se obtuvo un 100.00% (9.0/9) de ejecución global del Programa Presupuestal 104 Reducción de la Mortalidad Por Emergencias y Urgencias Médicas.

Tabla N° 12. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del RE 5
068 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres

N°	Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
1	5004280	DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	Informe	3	2	66.7%	0
2	5005560	DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	Reporte	2	2	100.0%	1
3	5005561	IMPLEMENTACION DE BRIGADAS PARA LA ATENCION FRENTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Brigada	1	1	100.0%	1
4	5005610	ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES	Infraestructura Movil	1	0	0.0%	0
5	5005612	DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRE	Reporte	1	0	0.0%	0
6	5005580	FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO	Persona	170	125	73.5%	0
7	5005585	SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS	Intervención	3	1	33.3%	0

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De las 07 actividades operativas ejecutadas para el Programa Presupuestal 068 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres, 05 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento DEFICIENTE y 02 actividades BUENO.

(OGI 5) Reducir los riesgos de desastre en salud originados por factores externos.						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	5	0	2	0	7	28.57%
Puntaje	0	0	2	0	2	

Del cumplimiento de las 07 actividades operativas programadas se obtuvo un 28.57 (2.0/7) de ejecución global del Programa Presupuestal 068 Reducción de la Vulnerabilidad y Atención de Emergencias por Desastres del Objetivo General Institucional 5.

Tabla N° 13. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del OGI 5

Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos

Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
9002 APNOP	ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS	DIA CAMA	1,693	1,817	107.3%	1
9002 APNOP	ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS (ATENCION DE EMERGENCIAS DE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA DE LA MUJER, NIÑO Y ADOLESCENTE CON CRITERIOS ESTANDARIZADOS)	ATENCION	30,855	31,669	102.6%	1

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

De las 02 actividades operativas ejecutadas de las Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos, 02 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento BUENA y 01 actividad EN EXCESO.

(OGI 5) Reducir los riesgos de desastre en salud originados por factores externos.						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	0	0	2	0	2	100.00%
Puntaje	0	0	2	0	2	

Del cumplimiento de las 02 actividades operativas programadas se obtuvo 100.00% (2/2) de ejecución global del Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos.

RESULTADO ESPERADO 6

Tabla N° 14. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del OGI 6

Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Producto

N°	Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
1	9002 APNOP	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD	ACCION	75	75	100.0%	1
2	9002 APNOP	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPO	EQUIPO	1,363	1,403	102.9%	1



3	9002 APNOP	INVESTIGACION DESARROLLO	Y	INVESTIGACION	9	9	100.0%	1
4	9002 APNOP	CAPACITACION PERFECCIONAMIENTO	Y	PERSONA CAPACITADA	84	84	100.0%	1
5	9002 APNOP	OBLIGACIONES PREVISIONALES (ADMINISTRACION DE PLANILLAS DE PENSIONISTAS DEL HOSPITAL)		PERSONA	9	9	100.0%	1
6	9002 APNOP	SERVICIOS GENERALES (SERVICIOS BASICOS Y COMPLEMENTARIOS)		ACCION	332,247	337,877	101.7%	1
7	9002 APNOP	VIGILANCIA CONTROL EPIDEMIOLOGICO	Y	ACCION	666	609	91.4%	1
8	9002 APNOP	ATENCION CONSULTAS EXTERNAS ESPECIALIZADA	EN	CONSULTA	163,434	157,982	96.7%	1
9	9002 APNOP	ATENCION BASICA DE SALUD (ATENCIONES BASICAS (OTROS PROFESIONALES) EN SALUD DE LA MUJER NIÑOS Y ADOLESCENTES)		CONSULTA	50,336	48,115	95.6%	1
10	9002 APNOP	ATENCION HOSPITALIZACION	EN	DIA-CAMA	40,455	40,127	99.2%	1
11	9002 APNOP	INTERVENCIONES QUIRURGICAS		INTERVENCION	4,045	3,863	95.5%	1
12	9002 APNOP	COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS		RECETA	192,174	211,558	110.1%	1
13	9002 APNOP	PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS SUBSIDIADAS/NO TARIFADO		ACCION	0	0	No programado	No programado
14	9002 APNOP	OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS		CONSULTA	6	6	100.0%	1
15	9002 APNOP	MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA		Mantenimiento	0	0	No programado	No programado

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-201

De las 13 actividades operativas ejecutadas de las Asignaciones Presupuestarias que No Resultan en Productos, 11 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento BUENO.

(OGI 6) Fortalecer el ejercicio de la Rectoría y Optimización de los Servicios de Salud						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	0	0	13	0	13	100.00%
Puntaje	0	0	13	0	13	

Del cumplimiento de las 13 actividades operativas programadas se obtuvo 100.0% (13/13) de ejecución global del Asignaciones Presupuestarias que No Resultan Productos.

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL: ACCIONES CENTRALES

Tabla N° 15. Cumplimiento Individual de Actividades Operativas del OGI 6

Acciones Centrales

N°	Código	ACTIVIDAD OPERATIVA	Unidad de Medida	Programación al 3er Trim.	Ejecución al 3er Trim.	Grado de Cumplimiento	Puntaje
1	9001 ACCIONES CENTRALES	PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	Acción	233	233	100.0%	1
2	9001 ACCIONES CENTRALES	GESTION ADMINISTRATIVA (CONDUCCION DE LA GESTION HOSPITALARIA)	Acción	765	765	100.0%	1
3	9001 ACCIONES CENTRALES	GESTIÓN ADMINISTRATIVA (Acciones de Integridad Institucional y Lucha Contra la Corrupción)	Informe	0	0	No programado	No programado
4	9001 ACCIONES CENTRALES	ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA (CONTROL INTERNO DE LA GESTION HOSPITALARIA)	Acción	12	0	0.0%	0
5	9001 ACCIONES CENTRALES	ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	Acción	1,531	1,528	99.8%	1
6	9001 ACCIONES CENTRALES	GESTION DE RECURSOS HUMANOS	Persona Capacitada	1,245	1,053	84.6%	0

Fuente: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-2019

: Aplicativo Informático OEPE-HONADOMANI-201

De las 05 actividades operativas ejecutadas de Acciones Comunes, 02 actividades alcanzaron un grado de cumplimiento DEFICIENTE y 03 actividades BUENO.

(OGI 6) Fortalecer el ejercicio de la Rectoría y Optimización de los Servicios de Salud						
Criterios de calificación	Deficiente	Regular	Bueno	Exceso	Total	Grado de cumplimiento
	>50% <85%	>=85% <90%	>=90% <=120%	>120%		
	0	0.5	1	0		
N° de actividades	2	0	3	0	5	60.00%
Puntaje	0	0	3	0	3	

Del cumplimiento de las 05 actividades operativas se obtuvo 60.00% (3/5) de ejecución global del Acciones Centrales.

ANÁLISIS DE HALLAZGOS:

Tabla 16: CUMPLIMIENTO DEL

RESULTADO ESPERADO 1

(RE 1) Reducir la mortalidad materna y neonatal con énfasis en la población más vulnerable					
ELEMENTOS DE VALORACION	EJECUCION GLOBAL	PROMEDIO	PONDERACION	VALOR	Logro
PPR 002	71.88%	85.94%	0.42	30.1%	88.24%
APNOP	100.00%		0.58	58.2%	
LOGRO DEL RESULTADOS ESPERADO 1					

El Resultado esperado 1, ha alcanzado un nivel de cumplimiento en rango Aceptable (88.24%) sustentado en lo siguiente:

- De las actividades con grado de cumplimiento Deficiente:

- BRINDAR SERVICIOS DE SALUD PARA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTES (PPR 002):** Esta actividad tuvo una ejecución de 68.1%, esto se debe que para el 2019 se programó 204 atenciones, de los cuales, aparentemente se ejecutaron 139, esto se debe a que el equipo Multidisciplinario de Salud no ha registrado correctamente en las hojas HIS o en SIGHOS los códigos correctos, por lo tanto no se cuenta con el registro de todas las prestaciones de los diferentes profesionales, ya se ha coordinado con el profesional o encargado de dicha actividad para que registre correctamente en la hoja HIS.
- BRINDAR ATENCIÓN PRENATAL REENFOCADA (PPR 002):** Esta actividad tuvo una ejecución de 82.6% de lo programado para el primer trimestre debido a que los componentes
 - Atención a la Gestante (82%) : La atención ha disminuido por la nueva disposición de la DIRIS al reestructurar el flujo de atención tanto del Hospital como de los Centros de Salud, los pacientes con beneficios del SIS se podían atender en alguna ocasión con categoría de pago, sin embargo, a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS con referencia de su Jurisdicción, reportándose así una menor cifra de atenciones en las actividades programadas por el Hospital HONADOMANI
- ATENDER AL PUERPERIO (PPR 002):** En esta actividad, sólo se ejecutó el 72.6% debido a que las pacientes, luego del parto, regresan a sus establecimientos de origen y ya no retornan al hospital para sus controles, posiblemente porque no presentan complicaciones durante el puerperio que ameriten su retorno.

- **ATENDER AL RN. NORMAL + TAMIZAJE NEONATAL (PPR 002):** Esta actividad se ejecutó en un 84.1% por no haber podido implementar aún los lugares sujetos a programación por falta de presupuesto para dichas actividades, en el segundo trimestre se ha reportado cortes en la adquisición de Reactivos, durante los primeros meses del año existe falta de insumos y reactivos de laboratorio para el tamizaje, lo cual no permite atender la cantidad programada.

La disminución de las atenciones se han dado por la normativa que exige al hospital a atender solo pacientes referidas (pacientes SIS), a fin de ordenar la demanda, lo cual afectó la demanda efectiva durante los primeros meses del año, además de la implementación del sistema de redes integradas, por lo cual las gestantes realizan sus controles en sus establecimientos correspondientes del primer nivel de atención.

En cuanto a Proyectos, se programó al tercer trimestre la adquisición de 05 equipo biomédico y se ha ejecutado 05 equipos. Estos incluyen: 02 máquinas de anestesia para Centro Quirúrgico, 01 criostato, 01 Conservadora Refrigeradora y 01 Equipo de Rayos X por la modalidad de reposición

Por otro lado por Proyectos el Hospital en el SIAF se creó la actividad Adquisición de Equipos en el tercer trimestre por la adquisición de 02 equipos 01 Coche de Paro por Reposición

01 Desfibrilador Automático (nuevo) y en el sistema del aplicativo CEPLAN no se puede crear por estar en fase de ejecución, lo que se refleja en la diferencia presupuestal entre SIAF y CEPLAN.

Actividad Presupuestal no Ingresado en el Aplicativo CEPLAN POI 2019 al 3er. Trim.							
Cód. Producto	Cód. Producto	Producto (Descripción de Equipos)	Meta presupuestal 0123				
			Código	Actividad	Recursos Ordinarios 5-26	Setiembre	
0002 SALUD MATERNO NEONATAL	2453712	Adquisición de Equipos Médicos para el servicio de Gineceo Obstetricia: 01 Coche de Paro por Reposición 01 Desfibrilador Automático (nuevo)	6000005	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS	5-26 Adquisición de Activos no Financieros	M. F.	Ppto
						2	18,000.00

Por lo expuesto, el avance mostrado al tercer trimestre 2019 en el Resultado esperado 1 es Aceptable.

Tabla 17: CUMPLIMIENTO DEL RESULTADO ESPERADO 2

(RE 2) Reducir la Desnutrición Crónica en Menores de 5 años con Énfasis en la Población de Pobreza y Extrema Pobreza.					
ELEMENTOS DE VALORACION	EJECUCION GLOBAL	PROMEDIO	PONDERACION	VALOR	LOGRO
PPR 001	55.00%	77.50%	0.35	19.52%	84.03%
APNOP	100.00%		0.65	64.52%	

- De las actividades con grado de cumplimiento Deficiente:
 - **ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A (PPR 001):** Esta actividad fue ejecutada en un 74.9% debido a la disminución de la demanda que generó la implementación de la Redes Integradas y la norma que obliga al establecimiento a recibir únicamente a pacientes con referencia, los establecimientos de niveles inferiores no los derivan al establecimiento.
 - **ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES (PPR 001):** esta actividad fue ejecutada en un 124.1%, debido a una mayor afluencia de pacientes.
 - **ATENDER A NIÑOS CON Dagnostico DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA (PPR 001):** Esta actividad se ejecutó en un 122.0% debido a una mayor afluencia de pacientes.
 - **ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A GESTANTES (PPR 001):** Esta actividad fue ejecutada en un 66.6%, debido a la disminución de la demanda que generó la implementación de la Redes Integradas y la norma que obliga al establecimiento a recibir únicamente a pacientes con referencia, los establecimientos de niveles inferiores no los derivan al establecimiento.

En este Resultado esperado 2 se observa que en este primer trimestre el resultado es Deficiente.

Tabla 18: CUMPLIMIENTO DEL RESULTADO ESPERADO 3

Tabla 16. COMPONENTES DEL LOGRO					
(RE 3) Disminuir y controlar las enfermedades no transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza.					
ELEMENTOS DE VALORACION	EJECUCION GLOBAL	PROMEDIO	PONDERACION	VALOR	LOGRO
PPR 018	61.11%	68.89%	0.18	10.84%	79.39%
PPR 024	33.33%		0.10	3.23%	
PPR 129	100.00%		0.29	29.03%	
PPR 131	50.00%		0.15	7.26%	
APNOP	100.00%		0.29	29.03%	
LOGRO DEL RESULTADOS ESPERADO 3					

- De las actividades con grado de cumplimiento Deficiente:
 - Las actividades del PPR 024: CONSEJERIA PARA PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON CANCER, TAMIZAJE CON PAPANICOLAU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO, TAMIZAJE EN MUJER CON

MAMOGRAFIA BILATERAL PARA DETECCION DE CANCER DE MAMA, TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO tuvieron una ejecución 50.6%, 83.2%, 36.2% y 72.9% respectivamente; estuvieron retrasadas debido a la disminución de la demanda de pacientes; en el caso de cáncer de mama, los márgenes son bastante estrechos por tratarse de programaciones de 07 pacientes; para el caso de tratamiento de cáncer de cuello uterino, puede deberse a que la institución no da tratamiento del cáncer en todos los estadios y algunos pacientes son referidos al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

- Las actividades del PPR 131: TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD, TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES: tuvieron una ejecución de 75.9% y 63.0% respectivamente, debido a errores en los registros y a las fluctuaciones de la demanda de salud mental no fácilmente predecibles por ser dependientes de factores sociales, no ha habido registrado casos de estas patologías, además por la falta de infraestructura adecuada para la atención de los pacientes, que representa un factor limitante.
- De las actividades con grado de cumplimiento En Exceso:
 - Las actividades del PPR 018: BRINDAR TRATAMIENTO A NIÑOS PREMATUROS CON DIAGNOSTICO DE RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD (ROP), EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS y BRINDAR TRATAMIENTO A PACIENTES CON DIAGNOSTICO DE ERRORES REFRACTIVOS tuvieron una ejecución de 4100%, 237.8% y 131.0%, respectivamente, debido a un aumento en la detección de problemas refractivos por campañas realizadas en el primer trimestre del 2019, pero también porque hubo errores en la programación de actividades y errores en la codificación de los reportes.
 - DIAGNOSTICO DE CANCER DE CUELLO UTERINO (PPR 024): Esta actividad se ejecutó en un 133.3%, debido a un aumento en las actividades de despistaje, sin embargo, no todas las pacientes diagnosticadas llevaron su tratamiento en la institución.
 - La actividad del PPR 131: TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL Esta actividad se ejecutó en un 200%, debido a que no se programó adecuadamente por ser un servicio reciente que ha tenido mucha demanda este trimestre.

En este Resultado esperado 3 se observa que en este primer trimestre el resultado es Deficiente.

Tabla 19: CUMPLIMIENTO DEL RESULTADO ESPERADO 4

(RE 4) Disminuir y controlar las enfermedades transmisibles con énfasis en la población en pobreza y extrema pobreza.

ELEMENTOS DE VALORACION	EJECUCION GLOBAL	PROMEDIO	PONDERACION	VALOR	LOGRO
PPR 016	45.45%	45.45%	1.00	45.45%	45.45%
LOGRO RESULTADOS ESPERADO 4					

- De las actividades con grado de cumplimiento Deficiente:
 - BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS Y SUS COMPLICACIONES (PPR 016): Esta actividad se ejecutó en un 0%. Debido a que, pese a las actividades de despistaje, no se encontraron casos en este trimestre.
 - Las actividades del PPR 016: DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS EN SINTOMATICOS RESPIRATORIOS, DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS y BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO A MUJERES GESTANTES REACTIVAS Y NIÑOS EXPUESTOS AL VIH, estas actividades ejecutaron en un 82.0%, 81.6% y 61.5%, respectivamente. Debido a que, partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS con referencia de su Jurisdicción, reportándose así una menor cifra de atenciones en las actividades programadas por el Hospital HONADOMANI SB
- De las actividades con grado de cumplimiento En Exceso:
 - BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE ACUDEN A LOS SERVICIOS, tuvo una ejecución de 125.0%, debido a un aumento de las actividades de despistaje por las campañas realizadas en este periodo.

En este Resultado esperado 4 se observa que en este primer trimestre el resultado es Deficiente.

Tabla 20: CUMPLIMIENTO DEL RESULTADO ESPERADO 5

(RE 5) Reducir los riesgos de desastre en salud originados por factores externos.					
ELEMENTOS DE VALORACION	EJECUCION GLOBAL	PROMEDIO	PONDERACION	VALOR	LOGRO
PPR 104	100.00%	76.19%	0.44	43.75%	91.07%
PPR 068	28.57%		0.13	3.57%	
APNOP	100.00%		0.44	43.75%	
LOGRO DEL RESULTADOS ESPERADO 5					

- De las actividades con grado de cumplimiento Deficiente:
 - DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATEGICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES (PPR 068): Esta actividad se ejecutó en un 66.6%, debido a que se está solicitando la contratación por servicios de terceros

de un profesional para la elaboración de los planes de las contingencias Hospital HONADOMANI SB.



- **ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MOVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES (PPR 068):** Esta actividad se ejecutó en un 0%, debido a la falta de activación de ítems por el MEF no se pudo efectivizar esta actividad, la cual ya cuenta con estudio de mercado de ángulos especiales para la carpa de emergencia ante cualquier evento de desastres porque estamos en espera de respuesta del MEF.
- **DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRE (PPR 068):** Esta actividad se ejecutó en un 0%, debido a que se el informe programado del mes de setiembre se informó los primeros días del siguiente mes, esto se reflejara en el mes de octubre con ejecución de 02 informes se va a realizar el seguimiento.
- **FORMACION Y CAPACITACION EN MATERIA DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRES Y ADAPTACION AL CAMBIO CLIMATICO (PPR 068):** Esta actividad se ejecutó en un 73.5%, debido a factores de tiempo, no pudo alcanzar lo programado en el 3er trimestre, de 120 programados y solo ejecuto 70 capacitaciones, teniendo pendiente 60 capacitaciones para el 4to trimestre.
- **SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS (PPR 068):** Esta actividad se ejecutó en un 33.3%. A pesar de ellos, se ha dado inicio a una Intervención para mejorar la Seguridad Funcional de diferentes servicios del Hospital de lo que corresponde a colocación de puntos de agua para la prevención de Incendios, CEDAPAL ya respondió y solo aprobó 02 puntos de Agua el hasta la fecha no se ha apersonado al Hospital para la realización de dichos puntos, la adquisición de cintas antideslizantes para escaleras fotoluminiscente, pasamos y barra redonda de acero se ejecutara en el 4to trimestre.

En este Resultado esperado 5 se observa que en este primer trimestre el resultado es Deficiente.

Tabla 21: CUMPLIMIENTO DEL RESULTADO ESPERADO 6

Tabla 21. COMPLEMENTO DEL PLAN					
(RE 6) Fortalecer el ejercicio de la Rectoría y Optimización de los Servicios de Salud					
ELEMENTOS DE VALORACION	EJECUCION GLOBAL	PROMEDIO	PONDERACION	VALOR	LOGRO
APNOP	100.00%	80.00%	0.63	62.50%	85.00%
ACCIONES CENTRALES	60.00%		0.38	22.50%	
LOGRO DEL RESULTADOS ESPERADO 6					

- De las actividades con grado de cumplimiento Deficiente:



- **ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA (CONTROL INTERNO DE GESTION HOSPITALARIA):** Esta actividad se ejecutó en un 0%, esto se debe que desde finalizando el año 2018 el hospital no cuenta con un jefe del Órgano Institucional, lo cual ya ha sido informado a la contraloría general.

- **GESTION DE RECURSOS HUMANOS:** Esta actividad se ejecutó en un 84.6%, esto se debe a que en el primer trimestre no se ejecutó lo programado, debido a que el documento de resolución de aprobación del Plan de desarrollo de las Personas (PDP), se aprobó finalizando el mes de marzo.

En este Resultado esperado 6 se observa que en este primer trimestre el resultado es Deficiente.



PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH A POBLACIÓN ADULTA Y JOVEN

Reporta alto % en ejecución debido a que se ha realizado campañas para padres en orientación y consejería.													
Fn	T03	33,743.25	71,486.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7. 8. 9.	MOTIVO: La atención ha disminuido por la nueva disposición de la DIRIS, en donde se le ha quitado al Hospital los Centros de Salud, los pacientes con beneficios del SIS de otros sectores se atienden con (CATEGORÍAS DE PAGO), a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS co...
Fs	T03	1.00	4.00	2.00	3.00	200.00	75.00						
Fn	T03	20,401.71	82,231.97	24,226.19	24,226.19	118.75	29.46						
19A0000353827 - 4396103 - PERSONAS CON EXPOSICIÓN NO OCUPACIONAL AL VIH RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ITS Y VIH													
087 : PERSONA ATENDIDA 13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA AA													
Fs	T03	6.00	18.00	7.00	14.00	116.67	77.78						
Fn	T03	29,050.24	84,572.65	28,808.84	28,808.84	99.17	34.06	MOTIVO:					
19A0000353829 - 4396901 - NIÑOS Y ADOLESCENTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL													
Fs	T03	3.00	9.00	1.00	2.00	33.33	22.22						
Fn	T03	0.00	1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00						
19A0000353831 - 4397001 - GESTANTES CON DIAGNÓSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL													
Fs	T03	12.00	32.00	29.00	38.00	241.67	118.75						
Fn	T03	0.00	2,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00						
19A0000353836 - 4397101 - GESTANTES CON DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS Y SUS PAREJAS QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL													
Fs	T03	330.00	1,320.00	325.00	920.00	98.48	69.70						
Fn	T03	0.00	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	MOTIVO:					
19A0000353837 - 4397001 - SERVICIOS DE ATENCIÓN DE TUBERCULOSIS CON MEDIDAS DE CONTROL DE INFECCIONES Y BIOSEGURIDAD													
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03	395 :	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fn	T03	394 : PERSONA TRATADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA									
Fs	T03												

[illegible]



8. En la actividad DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR no se ha reportado casos diagnosticados con esta patologia en el 3er. trimestre.

9. En la actividad DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR no se ha reportado casos diagnosticados con esta patologia en el 3er. trimestre.

Fn	T03	12,178.14	66,830.74	21,843.21	21,843.21	179.36	32.68
----	-----	-----------	-----------	-----------	-----------	--------	-------

7.	8.	9.
7.	8.	9.

19A0000593152 - 4395902 - TAMIZAJE PARA ITS Y VIH A POBLACION ADULTA Y JOVEN

438 : PERSONA TAMIZADA

13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

AA

MOTIVO: En la actividad ORIENTACION/CONSEJERIA EN PREVENCIÓN PARA ITS Y VIH A POBLACION ADULTA Y JOVEN se reporta alto % en ejecución debido a que se ha realizado campañas para padres en orientación y consejería.

Fs	T03	90.00	322.00	80.00	253.00	88.89	78.57
----	-----	-------	--------	-------	--------	-------	-------

7.	8.	9.
7.	8.	9.

19A0000593163 - 4396105 - PERSONAS CON EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL VIH Y HEPATITIS B RECIBEN ATENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE VIH Y VHB

087 : PERSONA ATENDIDA

13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

AA

MOTIVO:

Fs	T03	1.00	2.00	1.00	1.00	100.00	50.00
----	-----	------	------	------	------	--------	-------

7.	8.	9.
7.	8.	9.

19A0000596650 - 4396902 - ADULTOS Y JOVENES CON DIAGNOSTICO DE VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL

087 : PERSONA ATENDIDA

13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

AA

MOTIVO: La atención ha disminuido por la nueva disposición de la DIRIS, en donde se le ha quitado al Hospital los Centros de Salud, los pacientes con beneficios del SIS de otros sectores se atienden con (CATEGORIAS DE PAGO), a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS co...

Fs	T03	1.00	8.00	6.00	11.00	600.00	137.50
----	-----	------	------	------	-------	--------	--------

7.	8.	9.
7.	8.	9.

19A0000596666 - 4397002 - NIÑOS EXPUESTOS AL VIH QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL

087 : PERSONA ATENDIDA

13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

AA

MOTIVO: La atención ha disminuido por la nueva disposición de la DIRIS, en donde se le ha quitado al Hospital los Centros de Salud, los pacientes con beneficios del SIS de otros sectores se atienden con (CATEGORIAS DE PAGO), a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS co...

Fs	T03	3.00	10.00	3.00	6.00	100.00	60.00
----	-----	------	-------	------	------	--------	-------

7.	8.	9.
7.	8.	9.

19A0000596742 - 4397102 - NIÑOS EXPUESTOS A SÍFILIS CONGÉNITA QUE RECIBEN ATENCIÓN INTEGRAL

436 : NIÑO ATENDIDO

13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

AA

MOTIVO:

Fs	T03	1.00	5.00	1.00	4.00	100.00	80.00
----	-----	------	------	------	------	--------	-------

7.	8.	9.
7.	8.	9.



9. MOTIVO: La atención de pacientes disminuyó por la nueva disposición de la DIRA, en donde se le ha quitado al Hospital Centros de Salud, los pacientes con beneficios del SIS de otros sectores se atiendan con (CATEGORÍAS DE PAGO), a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS co...

Fn	T03	600.00	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Fs	T03	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

7. La actividad 5000070: ENTREGAR A POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMACIÓN SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA, se coordina con el equipo de presupuesto de que esta actividad no se iba ejecutar para el año 2019, presupuesto tenía que haber realizado las coordinaciones correspondientes con el ...

8. La actividad 5000070: ENTREGAR A POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMACIÓN SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA, se coordina con el equipo de presupuesto de que esta actividad no se iba ejecutar para el año 2019, presupuesto tenía que haber realizado las coordinaciones correspondientes con el ...

19A0000624089 - 4396001 - ADOLESCENTES QUE RECIBEN ORIENTACIÓN/CONSEJERÍA SOBRE ITS/VIH EN COMUNARIOS Y REDES SOCIALES

086 : PERSONA 13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA AA

Fn	T03	0.00	33,553.00	25,493.16	0.00	25,493.16	0.00	0.00	75.98	0.00
----	-----	------	-----------	-----------	------	-----------	------	------	-------	------

9. La actividad 5000070: ENTREGAR A POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMACIÓN SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA, se coordina con el equipo de presupuesto de que esta actividad no se iba ejecutar para el año 2019, presupuesto tenía que haber realizado las coordinaciones correspondientes con el ...

MOTIVO: La actividad 5000070: ENTREGAR A POBLACIÓN ADOLESCENTE INFORMACIÓN SOBRE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y VIH/SIDA, se coordina con el equipo de presupuesto de que esta actividad no se iba ejecutar para el año 2019, presupuesto tenía que haber realizado las coordinaciones correspondientes con el ...

TOTAL POR AEI FINANCIERO S/ 1,473,446.77 6,354,124.00 1,732,364.13

AEI.01.03 - VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA. 04 : OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL AA

Fs	T03	222.00	888.00	222.00	609.00	100.00	68.58	0.00	0.00	0.00
Fn	T03	91,255.38	356,006.00	75,609.54	75,609.54	82.85	21.24	0.00	0.00	0.00

MOTIVO: En la actividad VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO no se cumple con lo programado debido a que en el servicio de Control Vectorial no se ha concluido con el contratista para el



1991-1992
Cuentas de Ingresos y Egresos
del Sector Salud
del Gobierno Central
del Poder Ejecutivo
del Perú

19AO000353999 - PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD - APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD(APOYO AL AL PROGRAMA DE SALUD INTEGRAL CAMPANA)									
21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO AA									
Fs	T03	24.00	88.00	25.00	104.17	93.18	9.	MOTIVO: En la actividad PREVENCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS PARA LA SALUD - APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD(APOYO AL AL PROGRAMA DE SALUD INTEGRAL CAMPANA), por un error involuntario en el mes de marzo se ha llenado como meta física 17 debiendo ser lo correcto 5.	
TOTAL POR AEI FINANCIERO S/ 113,288.32									
AEI.01.05 - PREVENCIÓN; DETECCIÓN PRECOZ Y ATENCIÓN INTEGRAL OPORTUNA DE LA ANEMIA EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 36 MESES; MUJERES ADOLESCENTES Y GESTANTES; Y DE LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL.									
19AO000353783 - 3325501 - NIÑO CRED < 219 : NIÑO CONTROLADO 13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA AA									
Fs	T03	270.00	1,113.00	386.00	142.96	76.91	9.	MOTIVO: En la actividad NIÑO CRED < 1 AÑO, el 100% de los pacientes eran pagantes, actualmente el mayor problema es que hay muchos centros de salud que no quieren derivar con las hojas de referencia lo cual hace disminuir a los pacientes SIS atendidos.	
Fn	T03	82,132.05	358,913.97	124,165.30	124,165.30	151.18	34.59		
TOTAL POR AEI FINANCIERO S/ 113,288.32									
19AO000353785 - 3325602 - NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO 13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA AA									
Fs	T03	180.00	708.00	156.00	462.00	86.67	65.25	MOTIVO: En la actividad NIÑO MENOR DE SEIS MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO, el 100% de los pacientes eran pagantes, actualmente el mayor problema es que hay muchos centros de salud que no quieren derivar con las hojas de referencia lo cual hace disminuir a los pacientes SIS atendidos.	
Fn	T03	20,817.21	73,347.65	9,167.64	9,167.64	44.04	12.50		
TOTAL POR AEI FINANCIERO S/ 113,288.32									
19AO000353795 - 3331501 - ANEMIA 13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA AA									
Fs	T03	540.00	2,105.00	423.00	1,323.00	78.33	62.85	MOTIVO: En la actividad ANEMIA hay un descenso en las atenciones en todo lo que es en Consulta Externa y Sub Especialidades Pediátricas ya que en estos servicios se concentra la mayor población SIS.	
Fn	T03	32,689.68	150,094.94	59,369.98	59,369.98	181.62	39.55		
TOTAL POR AEI FINANCIERO S/ 113,288.32									
19AO00033796 - 3331701 - GESTANTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO 13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA AA									
Fs	T03	300.00	1,553.00	209.00	834.00	69.67	53.70	MOTIVO: La atención ha disminuido por la nueva disposición de la DIRIS, en donde se le ha quitado al Hospital los Centros de Salud, los pacientes	
Fn	T03	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		

7

88

9.

19A0000587485 - NIÑO CON CRED COMPLETO	219 : NIÑO CONTROLADO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA
AÑO CON CRED COMPLETO, el 100% de los pacientes eran pagantes, actualmente el mayor problema es que hay muchos centros de salud que no quieren derivar con las hojas de referencia lo cual hace disminuir a los pacientes SIS atendidos.	21.35	93.32	68,980.72
	323,022.56	73,918.83	T03
	Fn		

7



9.

DM

7.

8.

9.

19A0000587723 - 3325606 - NIÑO DE 06 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O FORTIFICACIÓN CASERA (MICRONUTRIENTES)	220 : NIÑO SUPLEMENTADO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fn	T03	61,227.09	215,728.35	24,447.05	39.93	11.33	MOTIVO: En la actividad NINO 06 A 35 MESES CON SUPLEMENTO DE HIERRO O FORTIFICACIÓN CASERA (MICRONUTRIENTES), el 100% de los pacientes eran pagantes, actualmente el mayor problema es que hay muchos centros de salud que no quieren derivar con las hojas de referencia lo cual hace que disminuya los paciente...
---	----------------------------	-----------------------------------	----	----	-----	-----------	------------	-----------	-------	-------	--

7.

8.

CM

05

152

100

7.

9

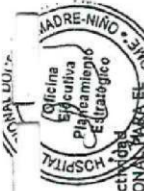
[illegible]

1111

1.

1

1



Comunidad Insular (P.O. de Mideu y Mideu)

19A0000353781 - 3317201 - ATENCION A LA GESTANTE

19A0000353800 - 3329103 - AQV FEMENINO

Fn	T03	4,687.64	10,048.86	1,675.01	1,675.01	35.73	16.67
MOTIVO: En esta actividad se ha programado para este año según el anexo 1 2019, por motivos de no estar registrando correctamente en el HIS, en esta tarea no se reporta meta física de acuerdo a lo programado, sin embargo...							

Fs	T03	870.00	3,621.00	606.00	2,272.00	69.66	62.75
----	-----	--------	----------	--------	----------	-------	-------

MOTIVO: En la actividad Atención a la Gestante anteriormente se atendía a todas las gestantes SIS y pagantes, pero desde el mes de febrero solo se están aceptando a las gestantes SIS con referencia de su Centro de Salud.

Fs	T03	150.00	575.00	151.00	449.00	100.67	78.09
Fn	T03	9,585.67	33,764.46	6,213.10	6,213.10	64.82	18.40

MOTIVO: En la actividad 3329201 - ORIENTACION/CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA se ha presentado mayor afluencia de pacientes en consejería.

Fs	T03	1,095.00	4,409.00	1,267.00	3,724.00	115.71	84.46
Fn	T03	38,438.91	140,391.89	35,545.75	35,545.75	92.47	25.32

MOTIVO: En la actividad 3329201 - ORIENTACION/CONSEJERIA EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA se ha presentado mayor afluencia de pacientes en consejería.

Fs	T03	60.00	265.00	76.00	200.00	126.67	75.47
----	-----	-------	--------	-------	--------	--------	-------

MOTIVO: La atención ha disminuido por la nueva disposición de la DIRIS, en donde se le ha quitado al Hospital los Centros de Salud, los pacientes con beneficios del SIS de otros sectores se atienden con (CATEGORIAS DE PAGO), a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS co...

Fs	T03	654.00	2,733.00	625.00	1,939.00	95.57	70.95
----	-----	--------	----------	--------	----------	-------	-------

MOTIVO: La atención ha disminuido por la nueva disposición de la DIRIS, en donde se le ha quitado al Hospital los Centros de Salud, los pacientes con beneficios del SIS de otros sectores se atienden con (CATEGORIAS DE PAGO), a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS co...

Fn	T03	484,771.29	2,068,808.00	413,873.22	413,873.22	85.37	20.01
----	-----	------------	--------------	------------	------------	-------	-------

MOTIVO: En la actividad 208 : PARTO NORMAL se ha presentado mayor afluencia de pacientes en consejería.

[illegible]



así mismo hay que tener en cuenta que la demanda de servicios de salud es alta.

19A000033841 - 3330601 - ATENCION DE RECIENTE NACIDO CON COMPLICACIONES	212 : EGRESO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	330.00	1,302.00	336.00	964.00	101.82	74.04	7.
				Fh	T03	192,164.24	983,239.49	283,819.90	283,819.90	147.70	28.87	8.
												9.
												MOTIVO:
19A000033842 - 5004449 - CAPACITACION EN MEDICINA DE REHABILITACION	088 : PERSONA CAPACITADA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	9.00	36.00	9.00	28.00	100.00	77.78	7.
				Fh	T03	0.00	3,000.00	2,999.01	2,999.01	0.00	99.97	8.
												9.
												MOTIVO:
19A000033844 - 0515001 - LESIONES MEDULARES	006 : ATENCION	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	39.00	108.00	31.00	88.00	79.49	81.48	7.
				Fh	T03	862.27	1,923.22	729.99	729.99	84.66	37.96	8.
												9.
												MOTIVO: En la actividad de Lesiones Medulares se esta trabajando con un tecnólogo especialista designado a piso de Hospitalización, es por ello que se supera la meta programada.
19A000033846 - 0515101 - HIPOCAUSIA Y/O SORDERA	006 : ATENCION	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	48.00	181.00	67.00	162.00	139.58	89.50	7.
				Fh	T03	2,913.39	11,026.31	4,031.10	4,031.10	138.36	36.56	8.
												9.
												MOTIVO: En la actividad Hipocausia y/o Sordera se ha contratado a un Tecnólogo especialista en Hipocausia, es por ello que en el primer trimestre se supera la meta programada.
19A000033848 - 0515201 - TRANSITORIOS DE APRENDIZAJE	006 : ATENCION	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	788.00	3,152.00	643.00	2,213.00	81.60	70.21	7.
				Fh	T03	20,389.56	83,349.12	22,665.47	22,665.47	111.16	27.19	8.
												9.
												MOTIVO:
19A000033850 - 5001605 - PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOMETABOLICA ORGANIZADOS QUE RECIBEN EDUCACION PARA EL CONTROL DE LA ENFERMEDAD	086 : PERSONA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	90.00	352.00	64.00	244.00	71.11	69.32	7.
				Fh	T03	36,490.68	171,847.00	40,879.35	40,879.35	112.03	23.79	8.
												9.
												MOTIVO:
19A000033852 - 5001702 - PACIENTE DIABETICO NO COMPLICADO NO CONTROLADO CON TRATAMIENTO	087 : PERSONA ATENDIDA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	180.00	706.00	134.00	458.00	74.44	64.87	7.
				Fh	T03	22,312.20	87,529.94	24,703.01	24,703.01	110.72	28.22	8.
												9.
												MOTIVO: Con respecto a todas las actividades programadas para el año 2019 en Salud Ocular tenemos una programación de acuerdo al Anexo 1 Minse, dichas programaciones se han trabajado conjuntamente con la Dra. Rocio Leon siendo ella como responsable de Salud Ocular al finalizar el año 2018. Se le ha informado...
19A000033858 - 5001401 - CONTROL DE NIÑOS CON ERRORES REFRACTIVOS	086 : PERSONA	14 : DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRIA	AA	Fh	T03	81,085.11	307,086.30	70,985.54	70,985.54	87.54	23.12	7.
												8.
												9.

19A0000353943 - 0215075 - TAMIZAJE CON PAPANICOLAOU PARA DETECCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO	438 : PERSONA TAMIZADA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	186.00	744.00	1275.00	404.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
--	---------------------------	--	----	----	-----	--------	--------	---------	--------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------



Seguimiento trimestral del Plan Operativo Institucional (POI) de Unidad Ejecutora

19A0000588148 - 3317204 - EXAMENES DE LABORATORIO COMPLETO	058 : GESTANTE CONTROLADA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	870.00	3,351.00	606.00	2,182.00	69.66	65.11	7.8.9.	MOTIVO:
				Fn	T03	75,801.17	320,868.91	65,353.03	65,353.03	86.22	20.37		
19A0000588161 - 3317205 - ECOGRAFIA OBSTETRICA	058 : GESTANTE CONTROLADA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	1,350.00	5,454.00	1,137.00	4,159.00	84.22	76.26	7.8.9.	MOTIVO:
				Fn	T03	117,622.48	473,000.07	101,409.89	101,409.89	86.22	21.44		
19A0000588178 - 3317209 - EVALUACION DEL BIENESTAR FETAL	058 : GESTANTE CONTROLADA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	1,362.00	5,254.00	1,354.00	3,787.00	99.41	72.08	7.8.9.	MOTIVO:
				Fn	T03	118,668.02	477,204.54	102,311.31	102,311.31	86.22	21.44		
19A0000588239 - 3329104 - COMPLICACION DE AQV FEMENINO	206 : PAREJA PROTEGIDA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.8.9.	MOTIVO:
				Fn	T03	0.00	40.82	0.00	0.00	0.00	0.00		
				Fs	T03	30.00	132.00	25.00	80.00	83.33	60.61	7.8.9.	
19A0000588257 - 3329105 - DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU)	206 : PAREJA PROTEGIDA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fn	T03	1,917.15	8,203.64	1,242.62	1,242.62	64.82	15.15		MOTIVO: En la actividad DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (METODO DIU), mucho depende de la decisión o elección del paciente que método desea usar. En el sub producto Dispositivo Intrauterino (METODO DIU), el paciente es libre en elegir que método va usar.
19A0000588286 - 3329113 - ANTICONCEPTIVO HORMONAL MENSUAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	600.00	2,355.00	559.00	1,743.00	93.17	74.01	7.8.9.	MOTIVO:
				Fn	T03	38,342.63	135,057.76	24,852.38	24,852.38	64.82	18.40		
19A0000588310 - 3329106 - ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE	206 : PAREJA PROTEGIDA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	810.00	3,150.00	702.00	2,147.00	86.67	68.16	7.8.9.	MOTIVO:
				Fn	T03	51,762.55	182,327.96	33,550.71	33,550.71	64.82	18.40		
19A0000588363 - 3329114 - CONDON FEMENINO	206 : PAREJA PROTEGIDA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	54.00	209.00	47.00	144.00	87.04	68.90	7.8.9.	MOTIVO: En este sub producto por error se ha considerado 3319114-CONDON FEMENINO, debiendo ser lo correcto 3329107 - METODOS DE BARRERA y el reporte de las metas físicas es como Métodos de Barrera
19A0000589524 - 3329109 - ANTICONCEPCION ORAL DE EMERGENCIA (AOE)	206 : PAREJA PROTEGIDA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	2.00	7.00	3.00	7.00	150.00	100.00	7.8.9.	MOTIVO: En el sub producto Anticoncepcion Oral de Emergencia (AOE), el paciente no acude a recibir el método AOE
				Fn	T03	127.74	490.45	86.48	86.48	67.70	17.63		



Unidad Ejecutora: Hospital Materno-Infantil de la Universidad de Chile

7.
8.
9.

66.55

92.42

384.00

122.00

577.00

132.00

8,435.37

5,467.52

64.82

16.76

MOTIVO: En la actividad 3329108 - ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL desde el 7 de enero del presente año no se contaba con las PILDORAS, el Ministerio recién hizo llegar el 30 de enero, es por ello que no se cumple con lo programado. En el sub producto Anticonceptivo Hormonal Oral, es libre elección de la patient...

206 : PAREJA PROTEGIDA
12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
AA

19A0000589561 - 3329108 - ANTICONCEPTIVO HORMONAL ORAL

7.
8.
9.

97.52

195.00

236.00

117.00

242.00

60.00

3,834.27

2,485.24

64.82

18.40

MOTIVO:

206 : PAREJA PROTEGIDA
12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
AA

19A0000589576 - 3329115 - IMPLANTE

7.
8.
9.

81.82

100.00

18.00

6.00

22.00

6.00

383.42

1,506.22

64.82

16.50

MOTIVO: En la actividad 3329116 - EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE se ha presentado mayor afluencia de pacientes con casos de efectos secundarios (pacientes extranjeros) En el sub producto Efectos Secundarios del Implante no se ha presentado efectos secundarios del implante.

206 : PAREJA PROTEGIDA
12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
AA

19A0000589597 - 3329116 - EFECTOS SECUNDARIOS DEL IMPLANTE

7.
8.
9.

88.19

180.00

112.00

54.00

127.00

30.00

6,752.90

1,242.62

64.82

18.40

MOTIVO: En la actividad 3329117 - EXTRACCIÓN O REMOCIÓN DEL IMPLANTE, en el mes de enero uno de los médicos sale de vacaciones, y en el mes de febrero se ha presentado mayor afluencia de pacientes extranjeras.

206 : PAREJA PROTEGIDA
12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
AA

19A0000589623 - 3329117 - EXTRACCIÓN O REMOCIÓN DEL IMPLANTE

7.
8.
9.

0.00

0.00

0.00

0.00

1.00

0.00

49.66

0.00

0.00

0.00

0.00

MOTIVO: En Complicaciones por uso de DIU, no se ha reportado casos con esta patología

206 : PAREJA PROTEGIDA
12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
AA

19A0000589642 - 3329112 - COMPLICACIONES POR USO DE DIU

7.
8.
9.

0.00

0.00

0.00

0.00

27.00

0.00

1,566.11

0.00

0.00

0.00

0.00

MOTIVO: En la actividad 3329203 - ATENCIÓN PREGESTACIONAL no se ha presentado ningún paciente con esta atención.

083 : PACIENTE ATENDIDO
12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
AA

19A0000590280 - 3329203 - ATENCIÓN PREGESTACIONAL

7.
8.
9.

88.79

139.01

1,030.00

392.00

1,160.00

282.00

657,013.16

122,485.31

59.64

18.64

MOTIVO:

207 : GESTANTE ATENDIDA
12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA
AA

19A0000590745 - 3329406 - HEMORRAGIAS DE LA 1ER MITAD DEL EMBARAZO SIN LAPAROTOMIA



19A0000592300 - 3329416 - TRASTORNOS METABOLICOS DEL EMBARAZO 12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA ATENDIDA 207 : GESTANTE

Fs T03 135.00 550.00 92.00 363.00 68.15 66.00

7. 8. 9. MOTIVO: La atención ha disminuido por la nueva disposición de la DIRIS, en donde se le ha quitado al Hospital los Centros de Salud, los pacientes con beneficios del SIS de otros sectores se atienden con (CATEGORIAS DE PAGO), a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS co...

Fn T03 98,315.70 353,507.95 58,636.57 58,636.57 59.64 16.59

19A0000592315 - 3329417 - OTRAS ENFERMEDADES DEL EMBARAZO 12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA ATENDIDA 207 : GESTANTE

Fs T03 780.00 3,035.00 664.00 2,274.00 85.13 74.93

Fn T03 131,087.58 939,109.13 338,789.20 338,789.20 258.44 36.08

Fs T03 216.00 905.00 183.00 696.00 84.72 76.91

Fn T03 176,150.69 943,116.29 175,746.52 175,746.52 99.77 18.63

19A0000592382 - 3329602 - HEMORRAGIAS INTRAPARTO Y POSTPARTO COMPLICADO 12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA 209 : PARTO

Fs T03 3.00 12.00 2.00 9.00 66.67 75.00

Fn T03 16,040.37 119,874.23 14,620.47 14,620.47 91.15 12.20

19A0000592465 - 3329903 - OTRAS COMPLICACIONES DEL PUERPERIO 12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA 212 : EGRESO

Fs T03 51.00 169.00 50.00 154.00 98.04 91.12

Fn T03 272,686.29 691,036.01 248,547.88 248,547.88 91.15 35.97

19A0000592527 - 3330002 - SHOCK SEPTICO OBSTETRICO 16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS 212 : EGRESO

Fs T03 0.00 3.00 1.00 2.00 0.00 66.67

Fn T03 0.00 125,976.02 0.00 0.00 0.00 0.00

19A0000592543 - 3330003 - SINDROME DE HELLP 16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS 212 : EGRESO

Fs T03 2.00 8.00 1.00 5.00 50.00 62.50

Fn T03 51,942.85 283,221.30 83,119.28 83,119.28 160.02 29.35

19A0000592564 - 3330004 - ATENCION DE GESTANTES COMPLICADAS EN UCI (CARDIOPATIA SEVERA, DIABETICA SEVERA, RENAL SEVERA ETC) 16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS 212 : EGRESO

Fs T03 2.00 5.00 3.00 6.00 150.00 120.00

Fn T03 51,942.83 261,486.93 83,119.28 83,119.28 160.02 31.79



19A0000592585 - 3330005 - ECLAMPSIA SEVERA
212 : EGRESO
16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS
AA

Fs	T03	1.00	4.00	0.00	2.00	0.00	50.00
7. En el sub producto 3330005 - ECLAMPSIA SEVERA no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
Fn	T03	23,085.69	198,636.91	25,043.74	25,043.74	108.48	12.61
8. En el sub producto 3330005 - ECLAMPSIA SEVERA no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
9. En el sub producto 3330005 - ECLAMPSIA SEVERA no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							

19A0000592638 - 3330505 - ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO
239 : RECIEN NACIDO ATENDIDO
13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
AA

Fs	T03	1,440.00	5,638.00	1,330.00	3,938.00	92.36	69.85
7. En el sub producto 3330505 - ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
Fn	T03	118,834.89	293,403.49	122,748.10	122,748.10	103.29	41.84
8. En el sub producto 3330505 - ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
9. En el sub producto 3330505 - ATENCIÓN DEL RECIEN NACIDO EN ALOJAMIENTO CONJUNTO no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							

19A0000592655 - 3330502 - CONTROL DEL RECIEN NACIDO
239 : RECIEN NACIDO ATENDIDO
13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
AA

Fs	T03	1,650.00	6,567.00	1,615.00	4,384.00	97.88	66.76
7. En el sub producto 3330502 - CONTROL DEL RECIEN NACIDO no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
Fn	T03	132,038.73	326,003.80	140,648.86	140,648.86	106.52	43.14
8. En el sub producto 3330502 - CONTROL DEL RECIEN NACIDO no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
9. En el sub producto 3330502 - CONTROL DEL RECIEN NACIDO no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							

19A0000592836 - 3330602 - ASFIXIA DEL NACIMIENTO
212 : EGRESO
13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
AA

Fs	T03	6.00	29.00	9.00	20.00	150.00	68.97
7. En el sub producto 3330602 - ASFIXIA DEL NACIMIENTO no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
Fn	T03	5,240.84	26,815.64	5,289.48	5,289.48	100.93	19.73
8. En el sub producto 3330602 - ASFIXIA DEL NACIMIENTO no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
9. En el sub producto 3330602 - ASFIXIA DEL NACIMIENTO no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							

19A0000592847 - 3330603 - NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y RPM)
212 : EGRESO
13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
AA

Fs	T03	30.00	112.00	20.00	70.00	66.67	62.50
7. En el sub producto 3330603 - NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y RPM) no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
Fn	T03	17,469.47	89,385.41	25,801.82	25,801.82	147.70	28.87
8. En el sub producto 3330603 - NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y RPM) no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
9. En el sub producto 3330603 - NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y RPM) no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							

19A0000592866 - 3330604 - NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y RPM)
212 : EGRESO
13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
AA

Fs	T03	1.00	5.00	2.00	5.00	200.00	100.00
7. En el sub producto 3330604 - NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y RPM) no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
Fn	T03	17,469.47	89,385.41	25,801.82	25,801.82	147.70	28.87
8. En el sub producto 3330604 - NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y RPM) no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							
9. En el sub producto 3330604 - NEONATO AFECTADO POR CONDICIONES MATERNAS (HTA, INFECCION, DM Y RPM) no se ha reportado casos con esta patología en el 3er. trimestre.							



19A0000592874 - 3330605 - BAJO PESO AL NACER Y PREMATURO	212 : EGRESO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Fn	T03	643.07	3,436.59	746.40	746.40	116.07	21.72	9.	MOTIVO:
			Fs	T03	60.00	252.00	69.00	159.00	115.00	63.10	8.	7.
												9.
			Fn	T03	52,637.84	268,156.22	51,603.61	51,603.61	98.04	19.24	9.	MOTIVO: En la actividad BAJO PESO AL NACER Y PREMATURO no se han presentado muchos casos de bajo peso en el 1er. trimestre.
			Fs	T03	6.00	19.00	9.00	22.00	150.00	115.79	8.	7.
												9.
19A0000592881 - 3330608 - OFTALMIA DEL RECIEN NACIDO	212 : EGRESO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Fn	T03	3,493.87	13,000.82	5,160.37	5,160.37	147.70	39.69	9.	MOTIVO: En la actividad OFTALMIA DEL RECIEN NACIDO se han diagnosticado mas casos de Oftalmia Recién nacidos en el 1er. trimestre.
			Fs	T03	1.00	3.00	4.00	5.00	400.00	166.67	9.	7.
												8.
			Fn	T03	565.86	2,400.88	746.40	746.40	131.91	31.09	9.	MOTIVO: La atención ha disminuido por la nueva disposición de la DIRIS, en donde se le ha quitado al Hospital los Centros de Salud, los pacientes con beneficios del SIS de otros sectores se atienden con (CATEGORIAS DE PAGO), a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS co...
			Fs	T03	0.00	2.00	0.00	1.00	0.00	50.00	8.	7.
												9.
			Fn	T03	0.00	1,264.60	0.00	0.00	0.00	0.00	9.	MOTIVO:
			Fs	T03	45.00	196.00	53.00	159.00	117.78	81.12	8.	7.
												9.
			Fn	T03	26,204.22	134,078.11	38,702.71	38,702.71	147.70	28.87	9.	MOTIVO:
			Fs	T03	120.00	472.00	103.00	343.00	85.83	72.67	9.	7.
												8.
			Fn	T03	87,347.38	446,927.02	104,498.37	104,498.37	119.64	23.38	9.	MOTIVO: La atención ha disminuido por la nueva disposición de la DIRIS, en donde se le ha quitado al Hospital los Centros de Salud, los pacientes con beneficios del SIS de otros sectores se atienden con (CATEGORIAS DE PAGO), a partir del mes de enero del presente año solo se puede atender al paciente SIS co...
			Fs	T03	48.00	189.00	35.00	123.00	72.92	65.08	8.	7.
												9.
			Fn	T03	27,951.17	143,016.67	41,282.89	41,282.89	147.70	28.87	9.	MOTIVO:
19A0000592919 - 3330611 - TRASTORNOS METABOLICOS DEL RECIEN NACIDO, ICTERICIA NEONATAL NO FISIOLÓGICA	212 : EGRESO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Fs	T03	48.00	189.00	35.00	123.00	72.92	65.08	8.	7.
												9.
			Fn	T03	27,951.17	143,016.67	41,282.89	41,282.89	147.70	28.87	9.	MOTIVO:
19A0000592925 - 3330612 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	212 : EGRESO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Fs	T03	48.00	189.00	35.00	123.00	72.92	65.08	8.	7.
												9.
			Fn	T03	27,951.17	143,016.67	41,282.89	41,282.89	147.70	28.87	9.	MOTIVO:



19A0000592929 - 3330613 - CONVULSIONES NEONATALES	212 : EGRESO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Fs	T03	1.00	6.00	1.00	5.00	100.00	83.33	7. 8. 9.
			Fn	T03	565.86	2,770.18	746.39	746.39	131.90	26.94	MOTIVO: En el sub producto Convulsiones Neonatales se reporto mayor ejecución debido a que se presenta mas casos en esta patologia.
19A0000592933 - 3330614 - HIPOTIROIDISMO CONGENITO	212 : EGRESO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Fs	T03	1.00	1.00	1.00	1.00	100.00	100.00	7. 8. 9.
			Fn	T03	0.00	664.12	746.40	746.40	0.00	112.39	MOTIVO: En el sub producto Hipotiroidismo Congénito no se reporta casos con esta patologia
19A0000592936 - 3330615 - INCOMPATIBILIDAD RH/ABO EN EL RECIEN NACIDO	212 : EGRESO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Fs	T03	30.00	119.00	45.00	102.00	150.00	85.71	7. 8. 9.
			Fn	T03	17,469.47	89,385.35	25,801.81	25,801.81	147.70	28.87	MOTIVO:
			Fs	T03	0.00	1.00	1.00	1.00	0.00	100.00	7. 8. 9.
19A0000592942 - 3330616 - HIDROCEFALIA CONGENITA	212 : EGRESO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Fn	T03	0.00	600.48	0.00	0.00	0.00	0.00	MOTIVO: En la actividad HIDROCEFALIA CONGENITA no se han reportado casos con esta patologia.
19A0000592952 - 3330617 - PALADAR HENDIDO (FISURA LABIO PALATINO)	212 : EGRESO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Fs	T03	3.00	11.00	7.00	13.00	233.33	118.18	7. 8. 9.
			Fn	T03	1,746.95	7,694.30	2,580.18	2,580.18	147.70	33.53	MOTIVO:
			Fs	T03	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7. 8. 9.
19A0000592962 - 3330618 - DISPLASIA EVOLUTIVA DE CADERA	212 : EGRESO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Fn	T03	0.00	568.12	0.00	0.00	0.00	0.00	MOTIVO:
			Fs	T03	22.00	103.00	17.00	65.00	77.27	63.11	7. 8. 9.
			Fn	T03	109,634.90	567,376.32	111,738.39	111,738.39	101.92	19.69	MOTIVO: En la actividad RECIEN NACIDO DE BAJO PESO AL NACIMIENTO (< 2500GR), probablemente exista un sub registro del diagnostico de bajo peso por falta de consignación en la historia clínica y la epilepsia. Se hará el seguimiento y un control adecuado para el llenado correcto.
19A0000592999 - 3330702 - RECIEN NACIDO DE BAJO PESO AL NACIMIENTO (< 2500GR)	212 : EGRESO	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	Fs	T03	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7. 8. 9.
			Fn	T03	0.00	19,049.90	0.00	0.00	0.00	0.00	MOTIVO: En la actividad ASFIXIA DEL NACIMIENTO, la ocurrencia de asfixia perinatal implica fallas en los procesos de atención del paciente, siendo su presentación estrechamente relacionado con fallas en el sistema. En la actividad ASFIXIA DEL
			Fs	T03	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7. 8. 9.
19A0000593004 - 3330703 - ASFIXIA DEL NACIMIENTO	212 : EGRESO	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	Fs	T03	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7. 8. 9.
			Fn	T03	0.00	19,049.90	0.00	0.00	0.00	0.00	MOTIVO: En la actividad ASFIXIA DEL NACIMIENTO, la ocurrencia de asfixia perinatal implica fallas en los procesos de atención del paciente, siendo su presentación estrechamente relacionado con fallas en el sistema. En la actividad ASFIXIA DEL
			Fs	T03	0.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7. 8. 9.



Seguimiento Hospital General de Medellín, Unidad Ejecutora

14/11/2019

NACIMIENTO, no se ha reportado casos con esta Patología.

7. En la actividad Neonatal (Trauma Obstétrico), no se ha reportado casos con esta Patología (siendo casos raros).
8. En la actividad Neonatal afectado por el parto (Trauma Obstétrico), no se ha reportado casos con esta Patología (siendo casos raros).
9. En la actividad Neonatal afectado por el parto (Trauma Obstétrico), no se ha reportado casos con esta Patología (siendo casos raros).
MOTIVO: En la actividad Neonatal afectado por el parto (Trauma Obstétrico), no se ha reportado casos con esta Patología (siendo casos raros).

19A0000593009 - 3330704 - NEONATO AFECTADO POR EL PARTO (TRAUMA OBSTETRICO)
16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS
212 : EGRESO
AA

Fs	T03	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Fn	T03	0.00	8,928.48	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

7. 8. 9.

76.81 97.22 106.00 35.00 138.00 36.00

138.00 627,210.65

36.00

T03

Fs

T03

182,867.49

101.84

106.00

97.22

76.81

0.00

0.00

MOTIVO: En esta actividad se ha presentado alta demanda de pacientes con diagnóstico de Sepsis Neonatal, siendo como toda patología fluctuante.

19A0000593011 - 3330705 - SEPSIS NEONATAL
16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS
212 : EGRESO
AA

29.16

627,210.65

179,568.05

T03

Fn

T03

182,867.49

101.84

106.00

97.22

76.81

0.00

0.00

7. 8. 9.

72.73 100.00 8.00 2.00 11.00 2.00

11.00

2.00

T03

Fs

T03

106.54

106.54

106.54

106.54

106.54

106.54

106.54

MOTIVO: En la actividad TRASTORNOS METABOLICOS DEL RECIEN NACIDO. ICTERICIA NEONATAL NO FISIOLOGICA, aparentemente existe menor demanda en cuanto a pacientes con dicha patología, sin embargo no se puede valorar trimestralmente la tendencia de dicha actividad y que probablemente haya un aumento en los próxi...

19A0000593014 - 3330706 - TRASTORNOS METABOLICOS DEL RECIEN NACIDO. ICTERICIA NEONATAL NO FISIOLOGICA
16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS
212 : EGRESO
AA

12.41

81,273.32

9,470.36

T03

Fn

T03

106.54

106.54

106.54

106.54

106.54

106.54

106.54

7. 8. 9.

58.88 26.92 63.00 7.00 107.00 26.00

107.00

26.00

T03

Fs

T03

101.36

101.36

101.36

101.36

101.36

101.36

101.36

MOTIVO: En la actividad DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, Aparentemente hubo mayor demanda en el mes de enero, sin embargo en los otros meses se corrige. En la actividad DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, se reporto mayor demanda en el mes de junio, la demanda fluctúa.

19A0000593016 - 3330707 - DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO
16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS
212 : EGRESO
AA

27.45

481,553.91

130,395.91

T03

Fn

T03

132,168.72

132,168.72

132,168.72

132,168.72

132,168.72

132,168.72

132,168.72

7. 8. 9.

53.57 66.67 15.00 4.00 28.00 6.00

28.00

6.00

T03

Fs

T03

66.67

66.67

66.67

66.67

66.67

66.67

66.67

MOTIVO: En la actividad CONVULSIONES NEONATALES no

19A0000593033 - 3330708 - CONVULSIONES NEONATALES
16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS
212 : EGRESO
AA

53.57

28.00

6.00

T03

Fs

T03

66.67

66.67

66.67

66.67

66.67

66.67

66.67



Oficina Ejecutiva de Planeación y Desarrollo										
36.33 se ha presentado casos de epilepsia patológica. En el sub período de seguimiento reportado mas casos de esta patología, la demanda de atención es fluctuante.										
19A0000593035 - 3330709 - INCOMPATIBILIDAD RH/ABO EN EL RECEN NACIDO	212 : EGRESO	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	AA	Fn	T03	30,231.39	84,009.15	30,519.82	30,519.82	100.95
7. En la actividad INCOMPATIBILIDAD RH/ABO EN EL RECEN NACIDO, no se ha reportado casos con esta Patología en el 3er. trimestre (siendo casos raros).										
8. En la actividad INCOMPATIBILIDAD RH/ABO EN EL RECEN NACIDO, no se ha reportado casos con esta Patología en el 3er. trimestre (siendo casos raros).										
9. En la actividad INCOMPATIBILIDAD RH/ABO EN EL RECEN NACIDO, no se ha reportado casos con esta Patología en el 3er. trimestre (siendo casos raros).										
MOTIVO: En la actividad INCOMPATIBILIDAD RH/ABO EN EL RECEN NACIDO de manera imprevista hemos tenido 3 casos con este diagnóstico, superando lo programado anual.										
19A0000593037 - 3330710 - HIDROCEFALIA CONGENITA	212 : EGRESO	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	AA	Fn	T03	4,599.89	21,926.41	5,474.41	5,474.41	119.01
7. 66.67										
8. 0.00										
9. 0.00										
MOTIVO: En el sub producto Hidrocefalia Congénita se ha diagnosticado 2 casos en el 2do. Trimestre, la demanda es fluctuante.										
19A0000596472 - 0515004 - ENFERMEDAD MUSCULAR Y UNION MIONEURAL	006 : ATENCION	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	20.00	81.00	32.00	74.00	160.00
7. 91.36										
8. 32.39										
9. 84.37										
MOTIVO: En la tarea Enfermedad Muscular y Unión Mioneural se esta realizando Terapias diarias a pacientes Hospitalizados, anteriormente se hacia solo 2 veces por semana										
19A0000596491 - 0515005 - LESIONES DEL NERVO PERIFERICO	006 : ATENCION	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	200.00	741.00	205.00	601.00	102.50
7. 81.11										
8. 23.11										
9. 84.63										
MOTIVO: En la actividad de LESIONES DEL NERVO PERIFERICO se esta trabajando con un tecnólogo especialista designado a piso de Hospitalización, es por ello que se supera la meta programada.										
19A0000596521 - 0515006 - TRANSITORIOS DEL DESARROLLO DE LA FUNCION MOTRIZ	006 : ATENCION	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	2,481.00	9,944.00	2,471.00	7,404.00	99.60
7. 74.46										
8. 21.64										
9. 84.66										
MOTIVO:										
19A0000596545 - 0515007 - ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA	006 : ATENCION	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	123.00	507.00	137.00	382.00	111.38
7. 75.35										
8. 75.35										

app.ceplan.noh.de/Pln/2019/Reportes/Sigujmion/Anexo2.aspx

[illegible]



9. MOTIVO: En la tarea de seguimiento de la actividad de atención de salud se ha realizado mayor número de atenciones semanales.

Fn	T03	7,167.08	27,701.80	7,964.54	7,964.54	111.13	28.75
Fs	T03	302.00	1,331.00	330.00	1,128.00	109.27	84.75

19A0000596829 - 0515203 - TRANSITORIOS DEL ESPECTRO AUTISTA
006 : ATENCION
13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA
AA
MOTIVO: En la actividad de Transitorios del Espectro Autista supera la meta programada debido a que en el servicio de Mami están detectando mas casos con esta patología en niños. En la tarea Transitorios del Espectro Autista, se ha realizado mayor número de atenciones semanales

Fs	T03	150.00	652.00	198.00	492.00	132.00	75.46
Fn	T03	1,595.74	1,595.74	0.00	0.00	0.00	0.00

19A0000596876 - 0081102 - SEGUIMIENTO DE RECÉN NACIDO PREMATURO CON FACTORES DE RIESGO PARA ROP EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION.
090 : PERSONA EVALUADA
14 : DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA
AA
MOTIVO: Con respecto a todas las actividades programadas para el año 2019 en Salud Ocular tenemos una programación de acuerdo al Anexo 1 Minsa, dichas programaciones se han trabajado conjuntamente con la Dra. Rocío Leon siendo ella como responsable de Salud Ocular al finalizar el año 2018. Se le ha informado...

Fs	T03	3.00	13.00	10.00	20.00	333.33	153.85
Fn	T03	31.92	31.92	0.00	0.00	0.00	0.00

19A0000596885 - 0081103 - DIAGNÓSTICO DE RECÉN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION.
086 : PERSONA
14 : DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA
AA
MOTIVO: Con respecto a todas las actividades programadas para el año 2019 en Salud Ocular tenemos una programación de acuerdo al Anexo 1 Minsa, dichas programaciones se han trabajado conjuntamente con la Dra. Rocío Leon siendo ella como responsable de Salud Ocular al finalizar el año 2018. Se le ha informado...

Fs	T03	66.00	222.00	63.00	200.00	95.45	90.09
Fn	T03	702.13	702.13	0.00	0.00	0.00	0.00

19A0000596896 - 0081104 - CONSEJERÍA DE RECÉN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD EN SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCION
086 : PERSONA
14 : DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA
AA
MOTIVO: Con respecto a todas las actividades programadas para el año 2019 en Salud Ocular tenemos una programación de acuerdo al Anexo 1 Minsa, dichas programaciones se han trabajado conjuntamente con la Dra. Rocío Leon siendo ella como responsable de Salud Ocular al finalizar el año 2018. Se le ha informado...

Fs	T03	3.00	11.00	2.00	8.00	66.67	72.73
Fn	T03	311.11	344.44	0.00	0.00	0.00	0.00

19A0000596945 - 0081204 - TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DE RECÉN NACIDO CON RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD CON LASER
394 : PERSONA TRATADA
14 : DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA
AA
MOTIVO: Con respecto a todas las actividades programadas para el año 2019 en Salud Ocular tenemos una programación de acuerdo al Anexo 1 Minsa, dichas programaciones se han trabajado conjuntamente con la Dra. Rocío Leon siendo ella como responsable de Salud Ocular al finalizar el año 2018. Se le ha informado...



19A0000596946 - 0081205 -
TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DE RECIÉN
NACIDO CON RETINOPATÍA DE LA
PREMATURIDAD CON ANTI-ANGIOGENICOS

394 : PERSONA
TRATADA

14 : DEPARTAMENTO DE
CIRUGIA PEDIATRICA

AA

Fs	T03	1.00	3.00	1.00	5.00	100.00	166.67
Fn	T03	311.11	311.11	0.00	0.00	0.00	0.00

7. En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

8. En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

9. En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

MOTIVO: En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

19A0000596947 - 0081206 -
TRATAMIENTO ESPECIALIZADO DE RECIÉN
NACIDO CON RETINOPATÍA DE LA
PREMATURIDAD CON LASER MAS
ANTIANGIOGENICOS

394 : PERSONA
TRATADA

14 : DEPARTAMENTO DE
CIRUGIA PEDIATRICA

AA

Fs	T03	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Fn	T03	0.00	33.33	0.00	0.00	0.00	0.00

7. En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

8. En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

9. En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

MOTIVO: En Tratamiento especializado de recién nacido con retinopatía de la prematuridad con láser mas antiangiogénicos no habido pacientes que requieran el tratamiento combinado.

19A0000596948 - 0081208 -
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE
COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO
SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL
PREMATURO.

087 : PERSONA
ATENDIDA

14 : DEPARTAMENTO DE
CIRUGIA PEDIATRICA

AA

Fs	T03	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Fn	T03	311.11	311.11	0.00	0.00	0.00	0.00

7. En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

8. En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

9. En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

MOTIVO: En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ERROR REFRACTIVO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

19A0000596949 - 0081209 -
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE
COMPLICACIONES: NISTAGMUS
SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL
PREMATURO.

087 : PERSONA
ATENDIDA

14 : DEPARTAMENTO DE
CIRUGIA PEDIATRICA

AA

Fs	T03	1.00	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Fn	T03	311.11	311.11	0.00	0.00	0.00	0.00

7. En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: NISTAGMUS SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

8. En la actividad DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: NISTAGMUS SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no es frecuente que se reporte casos con esta patología.

SECCIONARIO A REE NARCA
PRENATURO, no de la ota pamento
diagnosticados con este patológico
patología siendo los patos
que puedan presentarse
durante el año en curso. RTOLME
En la tarea DIAGNÓSTICO Y

9. En la tarea DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: NISTAGMUS SECUNDARIO A RETINARIA DEL PREMATURO, no reporta casos diagnosticados; con esta patología siendo casos raros que puedan presentarse durante el año en curso.

MOTIVO: En la tarea
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO
DE COMPLICACIONES; NISTAGMUS
SECUNDARIO A RETINARIA DEL
PREMATURO, no reporta casos
diagnosticados con esta patología
siendo casos raros que puedan
presentarse durante el año en
curso.

7. En la tarea DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ESTRABISMO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no reporta casos diagnosticados con esta patología siendo casos raros que puedan presentarse durante el año en curso.

8. En la tarea DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ESTRABISMO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no reporta casos diagnosticados con esta patología siendo casos raros que puedan presentarse durante el año en curso.

9. En la tarea DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES: ESTRABISMO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no reporta casos diagnosticados con esta patología siendo casos raros que puedan presentarse durante el año en curso.

MOTIVO: En la tarea diagnóstica y tratamiento de complicaciones: ESTREBISMO SECUNDARIO A RETINOPATÍA DEL PREMATURO, no reporta casos diagnosticados en esta patología siendo casos que puedan presentarse durante el año en curso.

7. 3. 9.

MOTIVO: Con respecto a todas las actividades programadas para el año 2019 en Salud Ocular tenemos una programación de acuerdo al Anexo 1 Minsa, dichas programaciones se han trabajado conjuntamente con la Dra. Rocío

087 : PERSONA
ATENDIDA

19A0000596951 - 5001402 -
TRATAMIENTO DE ERRORES REFRACTIVOS
394 : PERSONA
14 : DEPARTAMENTO DE
CIRUGIA PEDIATRICA

app.ceplan.noh.de/p/012019/Reportac/Seguintia/Anexa no. 2, ash...



Leon siendo ella como responsable de Salud Bucal y Odontología, finalizando el año 2018, se informó...

19A0000596991 - 5001607 - PACIENTES HIPERTENSOS CON ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR	090 : PERSONA EVALUADA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	Fs	T03	90.00	352.00	64.00	244.00	71.11	69.32	7.
			Fn	T03	36,490.66	171,847.00	40,879.33	40,879.33	112.03	23.79	8.
											9.
											MOTIVO:
19A0000597034 - 5001704 - PACIENTES DIABETICOS CON TRATAMIENTO ESPECIALIZADO	087 : PERSONA ATENDIDA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	Fs	T03	180.00	706.00	134.00	458.00	74.44	64.87	7.
			Fn	T03	22,312.23	87,530.06	24,703.00	24,703.00	110.72	28.22	8.
											9.
											MOTIVO:
19A0000597055 - 0068002 - EXAMEN ESTOMATOLÓGICO	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	600.00	2,442.00	576.00	1,852.00	96.00	75.84	7.
			Fn	T03	11,029.70	26,633.39	3,941.18	3,941.18	35.73	14.80	8.
											9.
											MOTIVO: En el sub producto Examen Estomatológico, se ha reportado disminución de pacientes con referencias de los centros de salud.
19A0000597061 - 0068003 - INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	390.00	1,497.00	372.00	1,173.00	95.38	78.36	7.
			Fn	T03	7,169.31	15,368.78	2,561.77	2,561.77	35.73	16.67	8.
											9.
											MOTIVO: En la actividad INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL se supera la meta programada debido a que los pacientes no cumplen con las indicaciones de una buena higiene oral por lo que se les vuelve a realizar la instrucción de la higiene oral.
19A0000597067 - 5000601 - APLICACION DE SELLANTES	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	135.00	517.00	93.00	357.00	68.89	69.05	7.
			Fn	T03	2,481.68	5,818.14	886.76	886.76	35.73	15.24	8.
											9.
											MOTIVO: En el sub producto APLICACION DE SELLANTES, la disminución se debe a pacientes con referencia de los centros de salud
19A0000597069 - 5000602 - APLICACION DE FLUOR BARNIZ	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	222.00	886.00	153.00	591.00	68.92	66.70	7.
			Fn	T03	4,080.99	8,748.40	1,458.23	1,458.23	35.73	16.67	8.
											9.
											MOTIVO:
19A0000597074 - 5000603 - APLICACION DEL FLUOR GEL	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	21.00	135.00	24.00	202.00	114.29	149.63	7.
			Fn	T03	386.05	827.55	137.94	137.94	35.73	16.67	8.
											9.
											MOTIVO: En la actividad de APLICACION DEL FLUOR GEL se ha incrementado debido a que tenemos mayor pacientes con riesgo alto de caries, es por ello que supera lo programado. En la actividad de APLICACION DEL FLUOR GEL actualmente se esta teniendo en cuenta las consideraciones que precisa el manual HIS vigente...



Seguimiento Trimestral del Plan Operativo Institucional (POI) de Unidad Ejecutora

19A0000597081 - 5000606 - PROFILAXIS DENTAL	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	270.00	1,061.00	211.00	785.00	78.15	7. 73.99 8. 9. 16.67
			Fn	T03	4,963.34	10,639.88	1,773.53	1,773.53	35.73	MOTIVO:
19A0000597092 - 5000701 - DEBRIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	3.00	11.00	3.00	8.00	100.00	7. 72.73 8. 9. 25.74
			Fn	T03	105.00	393.40	101.28	101.28	96.46	MOTIVO: En la actividad DEBRIDACION DE LOS PROCESOS INFECCIOSOS BUCODENTALES ha bajado por la poca demanda de pacientes.
19A0000597104 - 5000702 - CONSULTA ESTOMATOLOGICA	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	180.00	794.00	223.00	657.00	123.89	7. 82.75 8. 9. 25.77
			Fn	T03	6,247.27	23,645.58	6,094.62	6,094.62	97.56	MOTIVO: En la actividad CONSULTA ESTOMATOLOGICA ha subido el grado de % debido a que los pacientes que vienen a consulta por tratamiento de especialidad, como es el caso de ortodoncia.
19A0000597117 - 5000703 - EXODONCIA SIMPLE	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	105.00	459.00	96.00	306.00	91.43	7. 66.67 8. 9. 21.41
			Fn	T03	3,674.78	16,559.73	3,545.01	3,545.01	96.47	MOTIVO: En el sub producto Exodoncia Simple, reporta bajo % debido a la poca demanda de pacientes con referencia (por cambio de la normativa SIS)
19A0000597122 - 5000704 - RESTAURACIONES DENTALES CON IONOMERO DE VIDRIO	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	120.00	513.00	175.00	429.00	145.83	7. 83.63 8. 9. 25.75
			Fn	T03	4,199.76	15,736.24	4,051.45	4,051.45	96.47	MOTIVO: En la actividad RESTAURACIONES DENTALES CON IONOMERO DE VIDRIO no cumple con la meta debido a la política del SIS, que todo los pacientes tienen que venir con referencia por lo que son tratados en su centro de salud.
19A0000597126 - 5000705 - RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	600.00	2,779.00	919.00	2,389.00	153.17	7. 85.97 8. 9. 21.23
			Fn	T03	20,998.81	95,424.57	20,257.26	20,257.26	96.47	MOTIVO: En el sub producto Restauraciones Dentales con Resina, reporta bajo % debido a la poca demanda de pacientes con referencia (por cambio de la normativa SIS)
19A0000597145 - 0068202 - TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS POSTERIORES	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	12.00	50.00	12.00	39.00	100.00	7. 78.00 8. 9. 35.16
			Fn	T03	4,516.99	17,370.78	6,107.72	6,107.72	135.22	MOTIVO:
19A0000597150 - 0068203 - TRATAMIENTO CON APARATOLOGIA FIJA Y ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	Fs	T03	9.00	38.00	11.00	32.00	122.22	7. 84.21 8. 9. 35.16
			Fn	T03	3,387.74	13,028.08	4,580.80	4,580.80	135.22	MOTIVO:



MOTIVO:									
7. 8. 9.									
19A0000597159 - 0068204 - TRATAMIENTO CON APARATOLOGIA REMOMIBLE Y ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	AA	Fs	T03	15.00	67.00	30.00	92.54
						5,646.24	21,713.47	7,634.65	135.22
				Fn	T03				35.16
MOTIVO: En la actividad TRATAMIENTO CON APARATOLOGIA REMOMIBLE Y ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR no cumple con la meta programada debido a que este procedimiento no lo esta cubriendo el SIS por lo que no esta incluido en la tarifa SIS, se esta realizando las gestiones para la incorporación de dicho proced...									
19A0000597170 - 5000801 - PULPOTOMIA	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	AA	Fs	T03	54.00	242.00	52.00	47.11
						20,326.47	91,876.33	27,484.77	135.22
				Fn	T03				29.91
MOTIVO: En la actividad PULPOTOMIA no cumple con la meta debido a la política del SIS, que todo los pacientes tienen que venir con referencia por lo que son tratados en su centro de salud.									
19A0000597174 - 5000802 - PULPECTOMIA	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	AA	Fs	T03	45.00	173.00	73.00	94.22
						16,938.71	69,544.75	22,903.98	135.22
				Fn	T03				32.93
MOTIVO: En la actividad PULPECTOMIA, actualmente se esta teniendo en cuenta las consideraciones que precisa el manual HIS vigente para la aplicación de pulpectomia.									
19A0000597286 - 5000804 - REHABILITACION PROTESICA	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	AA	Fs	T03	15.00	59.00	17.00	76.27
						5,646.24	21,713.46	7,634.66	135.22
				Fn	T03				35.16
MOTIVO:									
19A0000597305 - 5000805 - CURETAGE SUBGINGIVAL	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	AA	Fs	T03	0.00	1.00	0.00	0.00
						0.00	715.19	0.00	0.00
				Fn	T03				0.00
MOTIVO: En la actividad CURETAGE SUBGINGIVAL no se ha resportado casos con esta patología.									
19A0000597353 - 5000806 - FIJACION Y/O FERULIZACION DE PIEZAS DENTALES CON RESINA FOTOCURABLE	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	AA	Fs	T03	1.00	3.00	3.00	166.67
						344.81	1,439.63	514.80	149.30
				Fn	T03				35.76
MOTIVO: En la actividad FIJACION Y/O FERULIZACION DE PIEZAS DENTALES CON RESINA FOTOCURABLE con patologías no predecibles es por ello que supera lo programado.									
19A0000597363 - 5000808 - EXODONCIA COMPLEJA	016 : CASO TRATADO	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	AA	Fs	T03	24.00	97.00	35.00	90.72
						9,033.98	34,741.53	12,215.49	135.22
				Fn	T03				35.16
MOTIVO:									

Id. ¶¶ 10-11; And, as

PROBLEMAS PSICOSOCIALES: El paciente corrige la meta 10, ya que el diagnóstico de febrerito debió ser el diagnóstico correcto 2. El paciente de demanda de atención en el hospital en general ha mejorado una disminución que ha afectado a las consultas de salud mental, el...

19A0000353854 - 5005189 - TRATAMIENTO DE PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOSOCIALES	087 : PERSONA ATENDIDA	21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO AA	Fs	T03	9.00	36.00	0.00	17.00	0.00	47.22	7. En las actividades programadas para el año 2019 en Salud Mental tiene aproximadamente 01 año y medio por lo que en línea basal no se encuentra estandarizada y regular, el tiempo permitirá un patrón regular para una programación adecuada de acuerdo a la realidad del Hospital San Barolome, la afluenci...
			Fn	T03	3,000.00	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
19A0000353855 - 5005190 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNOS AFECTIVOS (DEPRESION Y CONDUCTA SUICIDA) Y DE ANSIEDAD	087 : PERSONA ATENDIDA	21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO AA	Fs	T03	90.00	346.00	205.00	43.33	59.25	7.	8. En las actividades programadas para el año 2019 en Salud Mental tiene aproximadamente 01 año y medio por lo que en línea basal no se encuentra estandarizada y regular, el tiempo permitirá un patrón regular para una programación adecuada de acuerdo a la realidad del Hospital San Barolome, la afluenci...
			Fn	T03	5,500.92	14,640.00	5,630.69	102.36	38.46	MOTIVO:	
19A0000353859 - 5005192 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL	087 : PERSONA ATENDIDA	21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO AA	Fs	T03	6.00	14.00	1.00	16.67	114.29	7.	7. En las actividades programadas para el año 2019 en Salud Mental tiene aproximadamente 01 año y medio por lo que en línea basal no se encuentra estandarizada y regular, el tiempo permitirá un patrón regular para una programación adecuada de acuerdo a la realidad del Hospital San Barolome, la afluenci...
			Fn	T03	0.00	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	

pp... - pel - "nRd... - "eg... - "Ar... - "ad...



8. En las actividades programadas para el año 2019 en Salud Mental tiene el seguimiento en el área de Psiquiatría y Psicología. En el año 2019 se encuentra en un proceso de regularización y el tiempo permitirá un patrón regular para una programación adecuada de acuerdo a la realidad del Hospital San Barolome, la afluencia...

9. En las actividades programadas para el año 2019 en Salud Mental tiene el seguimiento en el área de Psiquiatría y Psicología. En el año 2019 se encuentra en un proceso de regularización y el tiempo permitirá un patrón regular para una programación adecuada de acuerdo a la realidad del Hospital San Barolome, la afluencia...

MOTIVO: En la actividad TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON TRASTORNO DEL COMPORTAMIENTO DEBIDO AL CONSUMO DE ALCOHOL se ha reportado mas casos de violencia de madres consumidoras -Adulto (con niños en riesgo), es por ello que supera la meta programada.

7.

8.

9.

MOTIVO: En la actividad TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO, se esta registrando a Pacientes adultos con Trastorno Psicótico que están llevando su tratamiento desde el año 2017, y ademas mencionar que en el servicio de emergencias se están reportando pacientes gestantes co...

7.

8.

9.

MOTIVO: En la actividad TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA, se esta atendiendo 3 veces a la semana en consulta por lo que hay mayor afluencia de pacientes. En esta actividad...

7.

8.

9.

La actividad TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DÉFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES

19A0000353861 - 5005195 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE PERSONAS CON SINDROME O TRASTORNO PSICOTICO
087 : PERSONA ATENDIDA
21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO AA

Fs

T03

7.00

32.00

5.00

26.00

71.43

81.25

Fn

T03

0.00

2,000.00

0.00

0.00

0.00

19A0000353900 - 5005927 - TRATAMIENTO AMBULATORIO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 03 A 17 AÑOS CON TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA
394 : PERSONA TRATADA
21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO AA

Fs

T03

85.00

386.00

53.00

270.00

62.35

69.95

Fn

T03

109,493.64

284,057.00

52,552.62

48.00

18.50

19A0000598357 - 5005926 - TAMIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DÉFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA
438 : PERSONA TAMIZADA
21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO AA

Fs

T03

0.00

0.00

0.00

0.00

0.00

PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA, para activar el Plan A planeamiento Indicando que roles Estrategia corresponde PROGRAMARLO de acuerdo a...

8. La actividad TANIZAJE EN EL BARRIO
NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17
AÑOS CON DEFICIT EN SUS
HABILIDADES SOCIALES,
TRASTORNOS MENTALES Y
DEL COMPORTAMIENTO Y/O
PROBLEMAS PSICOSOCIALES
PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA
ADOLESCENCIA, esta actividad
nos observo el mima
Indicando que no nos
corresponde PROGRAMARLO
de acuerdo a...

9. La actividad TANIZAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DÉFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA, esta actividad no observe el MINSA

Indicando que no nos corresponde PROGRAMARLO de acuerdo a...

MOTIVO: La actividad TANIAJAJE DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 17 AÑOS CON DÉFICIT EN SUS HABILIDADES SOCIALES, TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO Y/O PROBLEMAS PSICOSOCIALES PROPIOS DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA, esta actividad nos observe el MINSA indicando que no nos corresponde programarlo de acuerdo a...

OEI.02 - GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD; CENTRADAS EN LA PERSONA; FAMILIA Y COMUNIDAD; CON ÉNFASIS EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL, ANTERIORMENTE SE ATENDIA NIÑOS, ADOLESCENTES Y ADULTOS Y AHORA SOLAMENTE SE CAPTA PACIENTES ADULTAS.										
TOTAL POR AEI FINANCIERO S/ 173,696.74										
AEI.02.03 - REDES INTEGRADAS DE SALUD; IMPLEMENTADAS PROGRESIVAMENTE A NIVEL NACIONAL.										
19A0000353903 - APOYO A LA REHABILITACION FISICA	006 : ATENCION	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	2,472.00	9,924.00	2,515.00	101.74	75.74
				Fn	T03	5,786.12	25,364.00	8,769.67	151.56	34.58
MOTIVO:										
19A0000353909 - APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO	101 : RACION	21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO	AA	Fs	T03	95,200.00	364,473.00	83,756.00	87.98	68.33
				Fn	T03	2,333,798.79	5,622,443.00	518,578.67	22.22	9.22
MOTIVO:										
19A0000353916 - ACCION NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL	006 : ATENCION	21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO	AA	Fs	T03	9.00	42.00	17.00	188.89	88.10
				Fn	T03	10,000.00	10,000.00	0.00	0.00	0.00
MOTIVO: En la actividad ACCIÓN NACIONAL CONTRA LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SEXUAL, anteriormente se atendía niños, adolescentes y adultos y ahora solamente se capta pacientes Adultas.										
19A0000353919 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS NO MEDICA	021 : CONSULTA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fs	T03	5,730.00	23,424.00	3,901.00	15,499.00	66.17



19AO000353971 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA GINECO OBSTETRICIA CONSULTA EXTERNA	Fs	T03	9,414.00	35,964.00	8,147.00	26,619.00	86.54	74.02	7. 8. 9. MOTIVO:
	021 : CONSULTA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA						
	Fn	T03	69,965.81	229,087.25	52,739.04	52,739.04	75.38	23.02	
19AO000353973 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA GINECO OBSTETRICIA PROCEDIMIENTOS	Fs	T03	16,809.00	70,257.00	14,885.00	48,684.00	88.55	69.29	7. 8. 9. MOTIVO: En la actividad ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA GINECO OBSTETRICIA PROCEDIMIENTOS, no se llega a la meta programada debido a que ya no se esta atendiendo a pacientes sin referencias, bajo las atenciones en los diferentes servicios que brinda el Hospital.
	021 : CONSULTA	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA						
	Fn	T03	124,926.22	446,596.10	94,167.26	94,167.26	75.38	21.09	
19AO000353975 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA - CONSULTA EXTERNA	Fs	T03	10,089.00	41,154.00	11,250.00	31,258.00	111.51	75.95	7. 8. 9. MOTIVO:
	021 : CONSULTA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA						
	Fn	T03	74,981.51	246,060.10	56,518.43	56,518.43	75.38	22.97	
19AO000353977 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA - PROCEDIMIENTOS	Fs	T03	615.00	2,644.00	715.00	2,187.00	116.26	82.72	7. 8. 9. MOTIVO:
	021 : CONSULTA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA						
	Fn	T03	4,570.75	15,000.15	3,445.35	3,445.35	75.38	22.97	
19AO000353979 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA - INTRA Y EXTRA CONSULTAS	Fs	T03	1,178.00	4,949.00	1,570.00	4,165.00	131.28	84.16	7. 8. 9. MOTIVO:
	021 : CONSULTA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA						
	Fn	T03	8,753.41	28,735.23	6,597.24	6,597.24	75.37	22.96	
19AO000353981 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	Fs	T03	1,200.00	3,908.00	1,145.00	4,294.00	95.42	109.88	7. 8. 9. MOTIVO: En esta actividad hubo un error involuntario a la hora de digitar, lo correcto es E810,J810,M810, en la reprogramación se programara de acuerdo a la realidad del servicio. En esta actividad hubo un error involuntario a la hora de digitar, lo correcto es A810,M810,J810, en la reprogramación se program...
	219 : NIÑO CONTROLADO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA						
	Fn	T03	8,918.50	19,561.98	6,722.63	6,722.63	75.38	34.37	
19AO000353983 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA - CONSULTA EXTERNA	Fs	T03	8,100.00	31,146.00	6,653.00	20,748.00	82.14	66.62	7. 8. 9. MOTIVO: En Cirugía pediátrica las consultas externas han disminuido en las atenciones, procedimientos e interconsultas en el segundo trimestre.
	021 : CONSULTA	14 : DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA	AA						
	Fn	T03	60,200.04	202,053.90	45,377.77	45,377.77	75.38	22.46	



19A0000353985 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA - PROCEDIMIENTOS	021 : CONSULTA	14 : DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA	AA	Fs	T03	3,351.00	13,791.00	2,980.00	9,927.00	88.93	71.98	9.	MOTIVO: En Cirugía pediátrica las consultas externas han disminuido en las atenciones, procedimientos e interconsultas en el segundo trimestre.
19A0000353987 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA - INTRA Y EXTRA CONSULTAS	021 : CONSULTA	14 : DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA	AA	Fh	T03	24,904.99	90,294.03	18,772.94	18,772.94	75.38	20.79	9.	
19A0000353989 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA - CONSULTA EXTERNA	021 : CONSULTA	19 : DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	AA	Fs	T03	411.00	1,779.00	608.00	1,505.00	147.93	84.60	9.	MOTIVO: En Cirugía pediátrica las consultas externas han disminuido en las atenciones, procedimientos e interconsultas en el segundo trimestre.
19A0000353989 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA - CONSULTA EXTERNA	021 : CONSULTA	19 : DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	AA	Fh	T03	3,054.60	11,028.24	2,302.50	2,302.50	75.38	20.88	9.	
19A0000353991 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA - PROCEDIMIENTOS	021 : CONSULTA	19 : DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	AA	Fs	T03	675.00	2,714.00	660.00	2,042.00	97.78	75.24	9.	MOTIVO: En Cirugía pediátrica las consultas externas han disminuido en las atenciones, procedimientos e interconsultas en el segundo trimestre.
19A0000353991 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA - PROCEDIMIENTOS	021 : CONSULTA	19 : DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	AA	Fh	T03	5,016.66	16,710.79	3,781.48	3,781.48	75.38	22.63	9.	
19A0000353993 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA - INTER CONSULTA	021 : CONSULTA	19 : DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	AA	Fs	T03	1,476.00	5,715.00	1,349.00	3,987.00	91.40	69.76	9.	MOTIVO: En Cirugía pediátrica las consultas externas han disminuido en las atenciones, procedimientos e interconsultas en el segundo trimestre.
19A0000353993 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA - INTER CONSULTA	021 : CONSULTA	19 : DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	AA	Fh	T03	10,969.77	36,000.26	8,268.85	8,268.85	75.38	22.97	9.	
19A0000353993 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA - INTER CONSULTA	021 : CONSULTA	19 : DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	AA	Fs	T03	189.00	746.00	184.00	588.00	97.35	78.82	9.	MOTIVO: En la actividad ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS - PROCEDIMIENTOS, se ha reportado mas casos en Cuidados Críticos del Niño y Adolescente.
19A0000353993 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA - INTER CONSULTA	021 : CONSULTA	19 : DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	AA	Fh	T03	1,404.67	4,609.81	1,058.80	1,058.80	75.38	22.97	9.	
19A0000353995 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS - PROCEDIMIENTOS	021 : CONSULTA	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS	AA	Fs	T03	696.00	2,617.00	641.00	1,978.00	92.10	75.58	9.	
19A0000353995 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS - PROCEDIMIENTOS	021 : CONSULTA	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS	AA	Fh	T03	5,172.74	15,382.16	3,899.09	3,899.09	75.38	25.35	9.	
19A0000353997 - ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	006 : ATENCION	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS	AA	Fs	T03	10,410.00	41,265.00	11,154.00	31,669.00	107.15	76.75	7.	
19A0000353997 - ATENCION DE EMERGENCIAS Y URGENCIAS	006 : ATENCION	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS	AA	Fh	T03	83,552.05	328,865.00	44,272.57	44,272.57	52.99	13.46	9.	MOTIVO: En la actividad ATENCIÓN EN CONSULTAS EXTERNAS - MEDICA ESPECIALIZADA - DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS - PROCEDIMIENTOS, se ha reportado mas casos en Cuidados Críticos del Niño y Adolescente.
19A0000354002 - 5001195 SERVICIOS GENERALES	001 : ACCION	07.04 : OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	AA	Fs	T03	108,980.00	441,227.00	113,665.00	337,877.00	104.30	76.58	7.	
19A0000354002 - 5001195 SERVICIOS GENERALES	001 : ACCION	07.04 : OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	AA	Fh	T03	1,376,583.58	6,126,645.00	1,751,693.57	1,751,693.57	127.25	28.59	9.	MOTIVO: En atenciones básicas se ha reportado una baja
19A0000354003 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	021 : CONSULTA	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	AA	Fs	T03	435.00	1,770.00	454.00	1,308.00	104.37	73.90	9.	
19A0000354003 - ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS - DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	021 : CONSULTA	15 : DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA	AA	Fh	T03	8,230.32	43,937.14	10,490.33	10,490.33	127.46	23.88	9.	

19A0000354006 - 5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	134 : RECETA	21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO	Fs	T03	55,710.00	234,376.00	70,540.00	198,111.00	126.62	84.53	7.8.9. MOTIVO:
			Fn	T03	1,273,393.83	5,301,559.97	1,126,843.64	1,126,843.64	88.49	21.25	
19A0000354009 - 5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS - PREPARACION DE FORMULAS MAGISTRALES	134 : RECETA	21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO	Fs	T03	4,050.00	16,213.00	4,012.00	12,035.00	99.06	74.23	7.8.9. MOTIVO:
			Fn	T03	92,573.05	385,412.22	81,919.17	81,919.17	88.49	21.25	
19A0000354017 - ATENCION EN HOSPITALIZACION CIRUGIA PEDIATRICA	031 : DIA-CAMA	14 : DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA	Fs	T03	1,950.00	7,818.00	1,991.00	6,008.00	102.10	76.85	7.8.9. MOTIVO:
			Fn	T03	287,744.90	1,399,264.46	395,302.84	395,302.84	137.38	28.25	
19A0000354019 - ATENCION EN HOSPITALIZACION PEDIATRIA	031 : DIA-CAMA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	Fs	T03	2,199.00	8,968.00	2,372.00	6,870.00	107.87	76.61	7.8.9. MOTIVO:
			Fn	T03	324,635.06	1,578,968.80	446,067.57	446,067.57	137.41	28.25	
19A0000598812 - 5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS (BANCO DE LECHE)	134 : RECETA	21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO	Fs	T03	480.00	1,825.00	331.00	1,412.00	68.96	77.37	7.8.9. MOTIVO: E COMERCIAL COMERCIAL MEDICAMENTOS (BANCO DE LECHE) meta programada la DEMANDA recien nacido periodo de Banco de L ejecución presentada segund...
			Fn	T03	10,971.63	36,777.81	9,708.94	9,708.94	88.49	26.40	
19A0000598845 - 5000453 APOYO AL CIUDADANO CON DISCAPACIDAD (TRABAJO SOCIAL)	001 : ACCION	21 : DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO	Fs	T03	17,525.00	67,533.00	16,144.00	46,579.00	92.12	68.97	7.8.9. MOTIVO: L Trabajo Social anteriormente beneficios sectores se (CATEGOR del mes de año solo se paciente S Jurisdicción cambios...
			Fn	T03	50,229.93	156,623.00	40,161.12	40,161.12	79.95	25.64	
19A0000624637 - 5002197 - PRESTACIONES ADMINISTRATIVAS SUBSIDIADAS/NO TARIFADO	001 : ACCION	09 : OFICINA DE SEGUROS	Fs	T03	0.00	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.8.9. MOTIVO: E PRESTACION SUBSIDIADA ha programado reportará semestre
			Fn	T03	62,978.10	133,270.00	10,280.41	10,280.41	16.32	7.71	



19A0001708856 - 5005467 - MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA	455 : MANTENIMIENTO	07.04 : OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	AA	Fs	T03	0.00	36.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7. 0.00 8. 0.00 9. 4.87	MOTIVO:
				Fn	T03	598,191.99	1,196,384.00	58,300.00	9.75				
19A0001708914 - 6000005 - ADQUISICIÓN DE EQUIPOS	042 : EQUIPO	07.04 : OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	AA	Fs	T03	0.00	26.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7. 0.00 8. 0.00 9. 21.32	MOTIVO:
				Fn	T03	0.00	2,870,500.00	611,900.00	0.00				
19A0001708934 - 5001566 - OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	021 : CONSULTA	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	6.00	10.00	6.00	6.00	100.00	60.00	7. 60.00 8. 60.00 9. 51.04	MOTIVO:
				Fn	T03	13,982.00	33,984.00	17,344.00	124.05				
19A0001708942 - 6000005 - ADQUISICION DE EQUIPOS	042 : EQUIPO	13 : DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	AA	Fs	T03	1.00	1.00	1.00	1.00	100.00	100.00	7. 100.00 8. 100.00 9. 0.00	MOTIVO:
				Fn	T03	15,000.00	75,000.00	0.00	0.00				
TOTAL POR AEI FINANCIERO S/ 8,541,795.24													
AEI 07.04 - ATENCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS; EFICIENTE Y OPORTUNA.													
19A0000353883 - 5005139 - ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION	086 : PERSONA	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	AA	Fs	T03	40.00	227.00	54.00	163.00	135.00	71.81	7. 71.81 8. 71.81 9. 71.81	MOTIVO: En la actividad ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN en el mes de febrero no se encontró el aula adecuado para llevar a cabo la capacitación, debido a que el aula ya se encontraba copado durante todo el mes de febrero.
19A0000353885 - 5005140 - COORDINACION Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA	006 : ATENCION	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	AA	Fs	T03	3,200.00	12,150.00	3,136.00	9,602.00	98.00	79.03	7. 79.03 8. 79.03 9. 79.03	MOTIVO: En la actividad COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA REFERENCIA, se supera la meta programada debido a que se ha reportado en gran cantidad de solicitudes de respuestas de referencias en emergencias siendo (llamadas y correos)
19A0000353887 - 5002824 - ATENCION AMBULATORIA DE URGENCIAS (PRIORIDAD III O IV) EN MODULOS HOSPITALARIOS DIFERENCIADOS AUTORIZADOS	006 : ATENCION	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	AA	Fs	T03	7,200.00	28,097.00	8,046.00	22,224.00	111.75	79.10	7. 79.10 8. 79.10 9. 79.10	MOTIVO:
				Fn	T03	0.00	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00		
19A0000353888 - 5005901 - ATENCION DE TRIAJE	006 : ATENCION	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	AA	Fs	T03	10,098.00	41,544.00	10,785.00	31,491.00	106.80	75.80	7. 75.80 8. 75.80 9. 20.79	MOTIVO:
				Fn	T03	47,190.06	242,693.00	50,465.18	50,465.18	106.94	20.79		
19A0000353890 - 5005903 - ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA	006 : ATENCION	16 : DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRITICOS	AA	Fs	T03	2,898.00	13,129.00	2,739.00	9,267.00	94.51	70.58	7. 70.58 8. 70.58 9. 70.58	MOTIVO: En la actividad ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA en los

[illegible]



Hospital San Bartolome pertenece al nivel III-111, se le asigna el código 3330403 - REFERENCIA DE FONE / FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES ESSENCIALES no corresponde ejecutar al Hospital San Bartolome por ser de Nivel III-1

MOTIVO: La actividad 3330403 - REFERENCIA DE FONE / FUNCIONES OBSTETRICAS NEONATALES ESSENCIALES no corresponde ejecutar al Hospital San Bartolome por...

AEI.02.08 - PROVISION SEGURA; OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE; HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; ASÍ COMO DE ORGANOS; TEJIDOS Y CÉLULAS PARA TRASPLANTES; MEDIANTE SISTEMAS EFICIENTES.

TOTAL POR AEI		FINANCIERO S/	0.00	0.00	0.00	7.	8.	9.
19A0000353960 - SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO (PROCEDIMIENTOS DE BANCO DE SANGRE)	050 : EXAMEN	20 : DEPARTAMENTO DE AYUDA AL DIAGNOSTICO	Fs	T03	11,125.00	44,051.00	10,972.00	33,704.00
			Fn	T03	34,468.68	114,260.22	24,735.23	24,735.23
							71.76	21.65
								MOTIVO:

19A0000353962 - SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO (LABORATORIO CLINICO)	050 : EXAMEN	20 : DEPARTAMENTO DE AYUDA AL DIAGNOSTICO	Fs	T03	68,650.00	281,918.00	70,557.00	212,631.00
			Fn	T03	212,699.17	718,046.74	152,639.21	152,639.21
							71.76	21.26
								MOTIVO:

AEI.04.02 - GESTION ORIENTADA A RESULTADOS AL SERVICIO DE LA POBLACION; CON PROCESOS OPTIMIZADOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS SIMPLIFICADOS.

TOTAL POR AEI		FINANCIERO S/	247,167.85	832,306.96	177,374.44

OEL.04 - FORTALECER LA RECTORIA Y LA GOBERNANZA SOBRE EL SISTEMA DE SALUD; Y LA GESTION INSTITUCIONAL; PARA EL DESEMPEÑO EFICIENTE; ÉTICO E ÍNTEGRO; EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA

19A0000353865 - 5000004 ASESORAMIENTO TECNICO Y JURIDICO	001 : ACCION	05 : OFICINA DE ASESORIA JURIDICA	Fs	T03	510.00	2,041.00	506.00	1,528.00
			Fn	T03	55,049.49	175,605.00	32,395.10	32,395.10
							58.85	18.45
								MOTIVO:

19A0000354015 - 5000003 GESTION ADMINISTRATIVA	001 : ACCION	01 : DIRECCION GENERAL	Fs	T03	255.00	1,020.00	255.00	765.00
			Fn	T03	3,039,978.12	12,050,248.00	2,821,109.59	2,821,109.59
							92.80	23.41
								MOTIVO:

AEI.04.03 - ASIGNACIÓN Y GESTIÓN DEL PRESUPUESTO PÚBLICO EFICIENTE Y ORIENTADO A RESULTADOS EN EL SISTEMA DE SALUD.

TOTAL POR AEI		FINANCIERO S/	3,095,027.61	12,225,853.00	2,853,504.69

19A0000354021 - 5000001 PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	001 : ACCION	03 : OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO	Fs	T03	78.00	310.00	78.00	233.00
			Fn	T03	212,803.65	815,455.00	148,253.83	148,253.83
							69.67	18.18
								MOTIVO:

AEI.04.05 - SISTEMA DE CONTROL INTERNO; PLAN DE INTEGRIDAD Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN FORTALECIDO.

TOTAL POR AEI		FINANCIERO S/	212,803.65	815,455.00	148,253.83

19A0000353902 - 5000006 ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA	001 : ACCION	02 : ORGANO DE CONTROL INTERNO	Fs	T03	0.00	12.00	0.00	0.00
			Fn	T03	1,215.00	17,579.00	0.00	0.00
							0.00	0.00
								MOTIVO:

7. En la actividad ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA, se informa que la ejecución del 1er trimestre se reporta como CERO, debido a que finalizó el año 2018 el Hospital San Bartolome no cuenta con un jefe del Órgano de Control Institucional, lo cual ya tiene conocimiento la Contraloría General Repúbli...

8. En la actividad ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA, se informa que la ejecución del 1er trimestre se reporta

como CERO, debido a que el Hospital finalizó el año 2018 el Hospital san Bartolomé Histológico cuenta con un jefe del órgano de Control Institucional, el cual ya tiene conocimiento la Controlaría General Repúli...

9. En la actividad ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA, se informa que la ejecución del 1er trimestre se reporta como CERO, debido a que finalizando el año 2018 el Hospital san Bartolome no cuenta con un Jefe del Órgano de Control Institucional, lo cual ya tiene conocimiento la Contraloría General República...

MOTIVO: En la actividad ACCIONES DE CONTROL Y AUDITORIA, se informa que la ejecución del 1er trimestre se reporta como CERO, debido a que finalizando el año 2018 el Hospital san Bartolome no cuenta con un jefe del Órgano de Control Institucional, lo cual ya tiene conocimiento la Contraloría General Repúbl...

7. Se creo dicha actividad por la premura, considerando de que el Aplicativo Ceplan ya iba cerrar su Sistema; pero en coordinación con la Dirección General se ha determinado que ya no se va programar ni ejecutar dicha Actividad Operativa.

8. Se creo dicha actividad por la premura, considerando de que el Aplicativo Ceplan ya iba cerrar su Sistema; pero en coordinación con la Dirección General se ha determinado que ya no se va programar ni ejecutar dicha Actividad Operativa.

9. Se creo dicha actividad por la premura, considerando de que el Aplicativo Ceplan ya iba cerrar su Sistema; pero en coordinación con la Dirección General se ha determinado que ya no se va programar ni ejecutar dicha Actividad Operativa.

MOTIVO: Se creo dicha actividad por la premura, considerando de que el Aplicativo Cepian ya iba cerrar su Sistema; pero en coordinación con la Dirección General se ha determinado que ya no se va programar ni ejecutar dicha Actividad Operativa.

7. Se creo dicha actividad por la premura, considerando de que el Apicativo Cepian ya iba cerrar su Sistema; pero en coordinacion con la Direccion General se ha determinado que ya no se va programar ni

19A0001710561 - 5000003 - GESTIÓN ADMINISTRATIVA (SUPERVISIÓN Y MONITOREO DE LA ELABORACIÓN DE CONTROL INTERNO) 060 : INFORME 01 : DIRECCION GENERAL AA

	0.00	0.00	0.00
OEI.07 - FORTALECER LAS CAPACIDADES Y LA GESTIÓN DE LA GENERACIÓN; EL ANÁLISIS; EL USO Y LA TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO O EN SALUD.			
AEI.07.01 - SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD Y EFICIENCIA DE PLANES; PROGRAMAS E INTERVENCIONES EN EL SECTOR SALUD; IMPLEMENTADO.			

MOTIVO: La actividad DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA Y EMERGENCIAS, no nos corresponde ejecutoria ya que MINSA no observa indicando que no debemos programar dicha actividad, es por ello que se esta considerando 0 en la meta física-POL reprogramado.

8. La actividad MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER no corresponde ejecutar a un Hospital de Nivel III-1, sin embargo en el mes de septiembre se ha realizado gasto financiero de acuerdo a reporte entregado por la Unidad de Presupuesto.

8 9. La actividad MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER no corresponde ejecutar a un Hospital de Nivel III-1, sin embargo en el mes de



setiembre se ha realizado el seguimiento y control del gasto financiero y se ha entregado el reporte a la Unidad de Presupuesto.

MOTIVO: La actividad de MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER no corresponde ejecutar a un Hospital de Nivel III-1, sin embargo en el mes de setiembre se ha realizado gasto financiero de acuerdo a reporte entregado por la Unidad de Presupuesto.

Fs	T03	1.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00
19A0000353957 - 0044193 - DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	060 : INFORME	12 : DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA	AA	Fn	T03	63,297.00	126,594.00	10,106.01	15.97	7.98
7. En la actividad DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER, en el tercer trimestre no reporta ejecución de meta física, por taller que se realizó al último taller que se realizó del PPR 0024 nos hicieron mención de que no corresponde ejecutar a un Hospital de Nivel III-1. 8. En la actividad DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER, en el tercer trimestre no reporta ejecución de meta física, por taller que se realizó al último taller que se realizó del PPR 0024 nos hicieron mención de que no corresponde ejecutar a un Hospital de Nivel III-1. 9. En la actividad DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER, en el tercer trimestre no reporta ejecución de meta física, por taller que se realizó al último taller que se realizó del PPR 0024 nos hicieron mención de que no corresponde ejecutar a un Hospital de Nivel III-1. MOTIVO: En la actividad DESARROLLO DE NORMAS Y GUÍAS TÉCNICAS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER, en el tercer trimestre no reporta ejecución de meta física, por taller que se realizó al último taller que se realizó del PPR 0024 nos hicieron mención de que no corresponde ejecutar a un Hospital de Nivel III-1.										
hicieron mención de que no corresponde ejecutar a un Hospital de Nivel III-1.										
7. En la actividad DESARROLLO DE INSTRUMENTOS ESTRATÉGICOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRE, no evidencia meta física en el mes de setiembre debido a que se está solicitando a un Profesional (Modalidad de servicios por terceros) para la elaboración										

TOTAL POR AEI FINANCIERO SI 10,750.30

127,904.00

63,297.00

T03

Fs

AA

T03

Fs

AA

T03

Fs

AA

T03

Fs

AA

T03

Fs

AA

T03

Fs

AA

T03

Fs

AA

T03

Fs

AA

T03

Fs

AA

T03



de los Planes de Emergencia del Hospital San Bartolomé y Cabañas, Lima, Perú.									
8. En la actividad DESARROLLO DE INSTRUMENTOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRE, no evidencia meta física en el mes de setiembre debido a que se esta solicitando a un Profesional (Modalidad de servicios por terceros) para la elaboración de los Planes de Contingencia del Hospital San B...									
9. En la actividad DESARROLLO DE INSTRUMENTOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRE, no evidencia meta física en el mes de setiembre debido a que se esta solicitando a un Profesional (Modalidad de servicios por terceros) para la elaboración de los Planes de Contingencia del Hospital San B...									
MOTIVO: En la actividad DESARROLLO DE INSTRUMENTOS PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRE, no evidencia meta física en el mes de setiembre debido a que se esta solicitando a un Profesional (Modalidad de servicios por terceros) para la elaboración de los Planes de Contingencia del Hospital San B...									
Fn	T03	3,000.00	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

19A000033880 - 5005385 - SEGURIDAD 065 :
FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS INTERVENCION
01.01 : PREVENTIVA Y AA
ATENCIÓN EMERGENCIA Y
DESASTRE

7. En la actividad SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS, no reporta Meta Física en el mes de setiembre debido a los cambios para otra fecha del Curso Taller Programado en dicho mes, se reportara la ejecución para el 4to. trimestre.									
8. En la actividad SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS, no reporta Meta Física en el mes de setiembre debido a los cambios para otra fecha del Curso Taller Programado en dicho mes, se reportara la ejecución para el 4to. trimestre.									
Fs	T03	1.00	4.00	0.00	1.00	0.00	0.00	0.00	25.00
9. En la actividad SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS, no reporta Meta Física en el mes de setiembre debido a los cambios para otra fecha del Curso Taller Programado en dicho mes, se reportara la ejecución para el 4to. trimestre.									
Fn	T03	0.00	5,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
MOTIVO: En la actividad SEGURIDAD FISICO FUNCIONAL DE SERVICIOS PUBLICOS, no evidencia meta física en el mes de setiembre debido a los cambios para otra fecha del Curso Taller Programado en dicho mes, se reportara la ejecución para el 4to. trimestre.									

reportara la ejecución para el 4to. trimestre.

7. La actividad de desarrollo de ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PÚBLICOS, no programado para el año 2019.

8. La actividad DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PÚBLICOS, no programado para el año 2019.

9. La actividad DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PÚBLICOS, no programado para el año 2019.

MOTIVO: La actividad DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PÚBLICOS, no programado para el año 2019.

SALUD.

7.
8.
9.

9. **MOTIVO:**

7.
8.
9.
MOTIV:

MOTIVO:

7. En la actividad ADMINISTRACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE

ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MÓVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES, no reporta meta física en el mes de julio debido que esta

pendiente de respuesta por el AIEF; se está realizando la compra de Ángulos Especiales para Carpa de Emergencia ante ...

8. En la actividad ADMINISTRACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MÓVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES

no reporta meta física en el mes de julio debido que esta pendiente de respuesta por el MEF; se está realizando la compra de Anillos Especiales

9. En la actividad
ADMINISTRACIÓN Y
ALMACENAMIENTO DE

ALMACENAMIENTO DE
INFRAESTRUCTURA MÓVIL
PARA LA ASISTENCIA FRENTE
A EMERGENCIAS Y DESASTRES,

15



no reporta meta física en el mes de julio debido a que el MEF, se está realizando la compra de Ángulos Especiales para Carpa de Emergencia ante ...

MOTIVO: En la actividad ADMINISTRACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA MÓVIL PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES, no reporta meta física en el mes de julio debido que esta pendiente de respuesta por el MEF; se está realizando la compra de Ángulos Especiales para Carpa de Emergencia ante ...

AEI.08.04 - ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y AUMENTO DE LA RESILIENCIA; DE LAS COMUNIDADES ORGANIZADAS FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES; FORTALECIDO.

TOTAL POR AEI		FINANCIERO S/	2,000.00	4,000.00	0.00			
19A0000353874 - 5005560 - DESARROLLO DE SIMULACROS EN GESTION REACTIVA	01.01 : PREVENTIVA Y ATENCION EMERGENCIA Y AA DESASTRE	Fs	T03	1.00	3.00	1.00	2.00	100.00
	248 : REPORTE	Fn	T03	30,527.91	79,765.00	8,754.35	8,754.35	28.68
						8,754.35		10.98
								MOTIVO:

AEI.08.05 - GESTIÓN Y COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA AL COE SALUD; DE LA INFORMACIÓN DE CASOS DE EMERGENCIAS MASIVAS Y DESASTRES; FORTALECIDA.

TOTAL POR AEI		FINANCIERO S/	30,527.91	79,765.00	8,754.35			
19A0000353877 - 5005612 - DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	01.01 : PREVENTIVA Y ATENCION EMERGENCIA Y AA DESASTRE	Fs	T03	1.00	4.00	0.00	0.00	0.00
	248 : REPORTE	Fn	T03	0.00	2,000.00	0.00	0.00	0.00
						0.00		0.00

7. En la actividad DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES no reporta meta física en el mes de setiembre debido a que esta en proceso de compra de 1 Carpa y 10 Baterías para los equipos de Radio, se reportara para el 4to. trimestre.

8. En la actividad DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES no reporta meta física en el mes de setiembre debido a que esta en proceso de compra de 1 Carpa y 10 Baterías para los equipos de Radio, se reportara para el 4to. trimestre.

9. En la actividad DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES no reporta meta física en el mes de setiembre debido a que esta en proceso de compra de 1 Carpa y 10 Baterías para los equipos de Radio, se reportara para el 4to. trimestre.

MOTIVO: En la actividad DESARROLLO DE LOS CENTROS Y ESPACIOS DE MONITOREO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES no reporta meta física en el mes de setiembre debido a que esta en proceso de compra de 1 Carpa y 10 Baterías para los equipos de Radio, se reportara para el 4to. trimestre.

TOTAL POR AEI	FINANCIERO S/	0.00	2,000.00	0.00
TOTAL GENERAL	FINANCIERO S/	29,545,248.38	118,176,497.00	30,254,606.45

Típo de meta

NA	Meta no acumulativa
AM	Meta acumulativa mensual
AA	Meta acumulativa anual
AI	Meta acumulativa Inversa

*Por la naturaleza de las Actividades Operativas con metas no acumulativas, el avance anual se mide a fin de año.